EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

BUCARAMANGA

DEPARTAMENTO DE SANTANDER

ACTA DE INFORME DE GESTION

MARTIN BERNARDO MEJIA CARREÑO

GERENTE

Bucaramanga, Junio 2008

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

TABLA DE CONTENIDO

1 DATOS GENERALES 10

2 INFORME EJECUTIVO DE LA GESTION 11

2.1 GENERALIDADES 11
2.1.1 ANTECEDENTES 11
2.1.2 ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL 12
2.1.3 ÁREA DE APOYO ADMINISTRATIVO ORGANIGRAMA 13
2.1.4 GESTIÓN LEGAL 15
2.2 GESTION ASISTENCIAL 15
2.3 GESTION DE CALIDAD 16
2.3.1 IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD 17
2.3.2 PRODUCCIÓN 18
2.4 GESTION POR PROCESOS 19
2.4.1 PROCESO DE CONTROL DE GESTIÓN 20
2.4.2 PROCESOS MISIONALES ASISTENCIALES 20
2.4.3 PROCESOS MISIONALES DE APOYO 20
2.4.4 PROCESO GERENCIAL 21
2.4.5 PROCEDIMIENTOS EN CUMPLIMIENTO A LA NORMA NTCGP 1000:2004 21
2.4.6 PROCEDIMIENTOS EN EXIGIDOS A LA NORMA NTCGP 1000:2004 21
2.4.7 PROCESOS MISIONALES DE APOYO ADMINISTRATIVO 22
2.4.8 PROCESO TRANSVERSAL DE APOYO MISIONAL 22
2.4.9 PROCEDIMIENTOS EXIGIDOS EN LA NORMA NTCGP1000:2004 22
2.5 ACADEMIA Y FORMACION 23
CONVENIO DOCENTE ASISTENCIAL 23
2.6 GESTION INSTITUCIONAL 24
2.7 INVERSION 25
2.7.1 INVERSIÓN VIGENCIA 2005 25
2.7.2 INVERSIÓN VIGENCIA 2006 26

2.7.3 INVERSIÓN VIGENCIA 2007 28
2.7.4 INVERSIÓN VIGENCIA 2008 30
2.8 PLANEACION ESTRATEGICA 31
2.8.1 PERSPECTIVA FINANCIERA 33
2.8.2 PERSPECTIVA CLIENTES 33
2.8.3 PERSPECTIVA PROCESOS INTERNOS 33
2.8.4 PERSPECTIVA INNOVACIÓN Y APRENDIZAJE 33
2.9 OTRAS GESTIONES INSTITUCIONALES 34
2.9.1 EMERGENCIAS Y DESASTRES 34
2.9.2 RECONOCIMIENTOS 35
2.9.3 GESTIÓN DE PROYECTOS 36
2.10 GESTION FINANCIERA 39
2.10.1 FACTURACIÓN 41
2.10.2 CARTERA 43
2.10.3 TESORERÍA 46
2.10.4 COSTOS 48
A) COSTO GENERAL 48
B) COSTOS SEGÚN NIVELES 50
C) LOGROS ESPECIFICOS 51
2.10.5 CONTABILIDAD 65

3 SITACION DE RECURSOS 70

3.1 RECURSOS FINANCIEROS BALANCE 70
3.2 RECURSOS FINANCIEROS ESTADO DE RESULTADOS 72
3.3 BIENES MUEBLES E INMUEBLES 74

4 PLANTA DE PERSONAL 77

4.1 PERSONAL ADMINISTRATIVO 78
4.1.1 NIVEL DIRECTIVO 78

4.1.2 NIVEL ASESOR 78
4.1.3 NIVEL PROFESIONAL 79
4.1.4 NIVEL TÉCNICO 80
4.2 PERSONAL ASISTENCIAL 80
4.2.1 NIVEL PROFESIONAL 80
4.3 HONORARIOS 80

5 PROGRAMAS, ESTUDIOS Y PROYECTOS 82

6 OBRAS PÚBLICAS 86

7 EJECUCIONES PRESUPUESTALES 88

7.1 INGRESOS 88
7.2 GASTOS 89

8 CONTRATACION 91

9 REGLAMENTOS Y MANUALES 93

10 CONCEPTO GENERAL 94

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

TABLAS

Tabla 1 Indicadores Asistenciales ____ 15
Tabla 2 Proceso de Control de Gestión ____ 20
Tabla 3 Procesos Misionales Asistenciales ____ 20
Tabla 4 Procesos Misionales De Apoyo ____ 20
Tabla 5 Proceso Gerencial ____ 21
Tabla 6 Procedimientos en Cumplimiento a la norma NTCGP 1000:2004 ____ 21
Tabla 7 Procedimientos en Exigidos a la norma NTCGP 1000:2004 ____ 21
Tabla 8 Procesos Misionales de Apoyo Administrativo ____ 22
Tabla 9 Proceso Transversal de Apoyo Misional ____ 22
Tabla 10 Procedimientos Exigidos en la Norma Ntcgp1000:2004 ____ 23
Tabla 11 Informe de Convenios ____ 24
Tabla 12 Informe Inversiones 2005 ____ 25
Tabla 13 Informe Inversiones 2006 ____ 27
Tabla 14 Informe Inversiones 2007 ____ 29
Tabla 15 Informe Inversiones 2008 ____ 31
Tabla 16 Informe Resumen Inversión 2005-2008 ____ 31
Tabla 17 Informe Jornadas Extramurales de Sangre ____ 38
Tabla 18 Informe de Facturación por plan de atención de 2005 a Abril de 2008 ____ 41
Tabla 19 Estado de Cartera Abril 30 de 2008 ____ 44
Tabla 20 Estado de Cartera Secretaria de Salud de Santander ____ 45
Tabla 21 Informe Cuentas por Pagar a 27 de mayo de 2008 ____ 46
Tabla 22 Informe Saldo en Bancos a 27 de mayo de 2008 ____ 47
Tabla 23 Estado de Resultados Enero 1del 2007 a abril 30 de 2008 ____ 65
Tabla 24 Balance General (Activo) Enero 1del 2007 a abril 30 de 2007 ____ 67
Tabla 25 Balance General (Pasivo) Enero 1del 2007 a abril 30 de 2007 ____ 68
Tabla 26 Recursos Financieros Vigencia 2005 ____ 70
Tabla 27 Recursos Financieros Vigencia 2006 ____ 70
Tabla 28 Recursos Financieros Vigencia 2007 ____ 71
Tabla 29 Recursos Financieros Vigencia 2008 (a Abril 2008) ____ 71
Tabla 30 Estado de Resultados Vigencia 2005 ____ 72
Tabla 31 Estado de Resultados Vigencia 2006 ____ 72
Tabla 32 Estado de Resultados Vigencia 2007 ____ 73

Tabla 33 Estado de Resultados Vigencia 2008 (a Abril 2008) 73
Tabla 34 Bienes Muebles e Inmuebles Vigencia 2005 74
Tabla 35 Bienes Muebles e Inmuebles Vigencia 2006 74
Tabla 36 Bienes Muebles e Inmuebles Vigencia 2007 75
Tabla 37 Bienes Muebles e Inmuebles Vigencia 2008 (a Abril 2008) 75
Tabla 38 Resumen Planta de Personal 77
Tabla 39 Personal Nivel Directivo 78
Tabla 40 Personal Nivel Asesor 78
Tabla 41 Personal Nivel Profesional 79
Tabla 42 Personal Nivel Técnico 80
Tabla 43 Personal Nivel Profesional 80
Tabla 44 Honorarios 80
Tabla 45 Programas Vigencia 2005 82
Tabla 46 Programas Vigencia 2006 83
Tabla 47 Programas Vigencia 2007 84
Tabla 48 Programas Vigencia 2007 85
Tabla 49 Resumen Obras Ejecutadas 86
Tabla 50 Resumen Obras Ejecutadas 87
Tabla 51 Ejecución Ingresos Vigencia 2005 88
Tabla 52 Ejecución Ingresos Vigencia 2006 88
Tabla 53 Ejecución Ingresos Vigencia 2007 88
Tabla 54 Ejecución Ingresos Vigencia 2008 (a Mayo 27 de 2008) 89
Tabla 55 Ejecución Gastos Vigencia 2005 89
Tabla 56 Ejecución Gastos Vigencia 2006 90
Tabla 57 Ejecución Gastos Vigencia 2007 90
Tabla 58 Ejecución Gastos Vigencia 2008 (a Mayo 27 de 2008) 90
Tabla 59 Informe de Contratación Vigencia 2005 91
Tabla 60 Informe de Contratación Vigencia 2006 91
Tabla 61 Informe de Contratación Vigencia 2007 92
Tabla 62 Informe de Contratación Vigencia 2008 (a Mayo 27) 92
Tabla 63 Informe Reglamentos y Manuales 93

GRAFICOS

Gráfico 1 Organigrama General _____ *13*
*Gráfico 2 Fases Sistema de Calidad*_____ *18*
Gráfico 3 Criterios Básicos en un Sistema de Costos _____ *49*
Gráfico 4 Mapa Costos Básicos Hospital Universitario de Santander _____ *50*

ANEXOS

Inventario Despacho De Farmacia

Inventario Farmacia De Quirófanos

Inventario Bodega De Farmacia

Costeo De Inventario Físico Almacén General

Libro Diario Mayor

Libro Mayor Y Balance

Informe Anual De Evaluación De Control Interno Contable Vigencia 2007

Informe Revisoría Fiscal

Notas a los estados financieros

INTRODUCCION

El Estado Colombiano y el Departamento de Santander con el compromiso de mejoramiento en la red pública de prestación de servicios de salud, asumieron el reto de crear una nueva institución pública de alta complejidad, la E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER, con retos entre otros como: garantizar la prestación de servicios de salud a la población de la región y demás que convergen a este Departamento, ser centro de formación de Talento Humano en Salud, generar rentabilidad social y viabilidad financiera que aporte a la sostenibilidad de la Institución.

El Hospital realiza su proceso de gestión, encaminada al cumplimiento de los objetivos misionales, fortalecimiento Institucional, mejoramiento de procesos, integración con la academia y desarrollo de diferentes proyectos, apoyados por el Departamento de Santander, Secretaría de Salud Departamental y Gobierno Nacional.

El desarrollo de la actividad misional, es un proceso de construcción diaria, que ha conllevado diferentes esfuerzos, como la integración de la administración del Hospital con la Universidad Industrial de Santander, elaboración de procesos, protocolos, guías de manejo, conformar la cultura organizacional, generar sentido de pertenencia y también se han encontrado dificultades entre otras como la contratación del talento humano, lograr la integración del personal administrativo y asistencial a los procesos transversales de la Institución, y dificultad en el flujo de recursos del sector salud. No obstante las limitaciones el Hospital ha obtenido logros importantes en diferentes campos y es un apoyo para la red hospitalaria en salud del Departamento de Santander.

1 DATOS GENERALES

NOMBRE FUNCIONARIO:	**MARTIN BERNARDO MEJIA CARREÑO**
CARGO:	**GERENTE**
ENTIDAD:	**ESE HOSPITAL UNIVERSARIO DE SANTANDER**
CIUDAD Y FECHA:	**Bucaramanga, 17 de junio de 2008**
FECHA INICIO GESTION:	**Febrero 4 de 2005**
CONDICION PRESENTACION:	**RETIRO**
FECHA DE RETIRO:	**junio 18 de 2008**

2 INFORME EJECUTIVO DE LA GESTION

2.1 GENERALIDADES

2.1.1 Antecedentes

La Empresa Social del Estado Hospital Universitario de Santander, es producto de una decisión político administrativa de la Gobernación de Santander con el subprograma "Por más y Mejores Servicios de Salud" del Programa Santander en Serio, sustentada en la crisis del sector salud y a la cual el Departamento de Santander no era ajeno. El Hospital Universitario Ramón González Valencia con 35 años de funcionamiento, se sumió en los últimos cinco años en una profunda crisis donde no se podía garantizar el fin social de la atención en salud para la población de Santander y su área de influencia, en especial la más vulnerable.

Entre otros aspectos relevantes prevalecían los siguientes:

- Pasivo laboral por salarios superior a $13.500 millones de pesos, con más de ocho (8) meses de atraso en pago de nómina del personal activo y siete (7) meses para la nómina de pensionados.
- Incertidumbre y falta de soporte financiero para el pasivo pensional (cálculo actuarial)
- Inexistencia de fondos para el pago de mesadas pensionales para jubilados actuales.
- Pasivo con proveedores mayor a $5.500 millones de pesos
- Baja rotación de cartera, más de 360 días
- Cartera de difícil recaudo mayor de $4.400 millones de pesos.
- Régimen laboral oneroso.

En el análisis de la crisis Hospitalaria, se plantearon y revisaron diferentes escenarios de solución; entre los cuales se optó por una nueva Institución de salud

que gestionara la integración entre la academia, lo asistencial y lo administrativo que se planteó como:

- Una organización plana y flexible
- Integración academia – asistencia
- Un modelo integral de gestión estratégica
- Modelo de contratación del talento humano flexible de acuerdo con la demanda de los servicios.
- Ausencia de pasivo pensional.
- Integración con la Red Pública de Salud en Santander

2.1.2 Estructura Organizacional

MISIÓN

La Empresa Social del Estado Hospital Universitario de Santander, es una Institución pública de orden departamental, prestadora de servicios de salud de mediana y alta complejidad con estándares de calidad; centro de referencia de la red de servicios, de investigación científica y formación de talento humano en salud.

Sus propósitos están orientados a contribuir al mejoramiento de la calidad de vida de la comunidad del Nororiente Colombiano, mediante el trabajo de un equipo humano calificado, con apoyo tecnológico, a través de un proceso administrativo transparente y el compromiso con la academia, apoyado en la investigación y generación de conocimiento.

VISIÓN

La Empresa Social del Estado Hospital Universitario de Santander, será una organización consolidada y Líder del Sector Salud en el Nororiente Colombiano y el modelo de Hospital Público Universitario para el País, mediante la integración de

procesos asistenciales y académicos, la administración eficiente con rentabilidad social y viabilidad financiera.

ORGANIGRAMA

La creación de la estructura de la E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER se enmarcó en el Decreto 1876 del 3 de Agosto de 1994, contando con la participación activa de la Universidad Industrial de Santander, Secretaría de Salud de Santander y la Gobernación de Santander, visionando una Empresa con una estructura plana, con soporte específico en las diferentes áreas asistenciales, que facilitan la toma de decisiones y la asunción de responsabilidades, permitiendo una gestión ágil, de fácil operatividad y con la celeridad que exige el medio donde se desarrollan las Empresas Sociales del Estado.

Se crea con una estructura básica conformada por tres áreas:

- Área de dirección
- Área de atención al usuario

2.1.3 Área de apoyo administrativo Organigrama

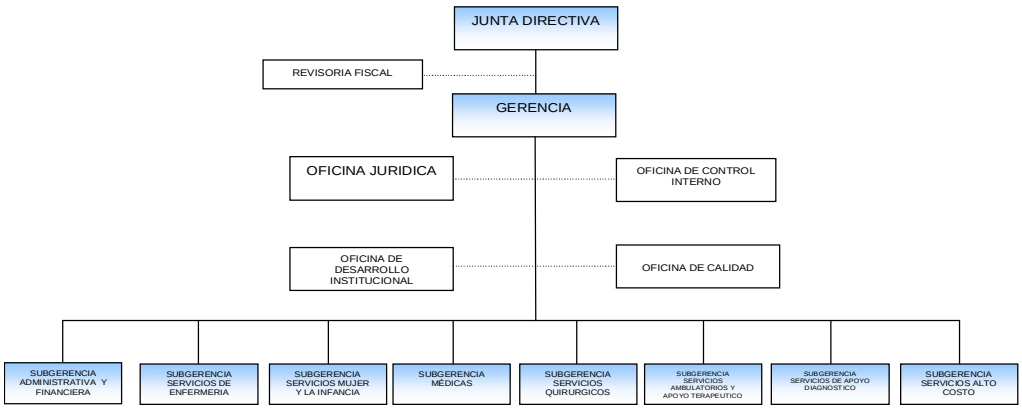


Gráfico 1 Organigrama General

RETOS

Entre los retos que ha conllevado el desarrollo de la Institución, tenemos:

- **Prestación de los servicios de salud**

El mayor reto que enfrentó la apertura de la E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER, fue la prestación ininterrumpida de los servicios de salud a la población, con la atención oportuna de Urgencias, Hospitalización, Cirugías, Apoyo Diagnóstico, Servicio Ambulatorio y Terapéutico, lo cual es una fortaleza del Hospital que ha soportado la crisis que afrontan algunos hospitales públicos del Departamento, adicionalmente se realiza la atención en salud con la disposición de las diferentes insumos que se requiere para ello, situación diferente a la que afrontaba el anterior Hospital.

- **Modelo Administrativo**

La administración conjunta de dos Instituciones públicas como experiencia en el país, ha conllevado un proceso de acoplamiento de la dirección técnico científica y el ejercicio de la administración por la academia. Dos Instituciones con normatividad y manejo de procesos diferentes que asumen el reto de administrar el Hospital.

- **Administración Financiera con Recaudo**

La administración del gasto presupuestal basado en recaudo, le exige a la Institución un manejo austero en el gasto, por cuanto solo debe comprometer lo que efectivamente le permite el recaudo generado por el proceso de ventas de servicios de salud. Esto es fundamental para tener una empresa financieramente viable y estable. El Hospital asume la prestación del servicio sin capital de trabajo y el flujo de caja lo obtiene del anticipo por venta de servicio a la Secretaria de Salud de Santander.

Adaptar la Docencia a la Eficiencia Institucional

Dentro de los procesos en construcción está el alcanzar un equilibrio de la prestación de los servicios como obligación de ley, soporte financiero de todas las actividades y aporte a la viabilidad financiera de la Institución. Siendo este tal vez el reto más difícil de alcanzar por la dificultad que representa adaptar el criterio ideal de atención en salud a los recursos finitos disponibles.

2.1.4 Gestión Legal

Mediante facultades extraordinarias conferidas por la Asamblea Departamental al Señor Gobernador de Santander (Ordenanza 055 de octubre 20 de 2004, se realiza el proceso de liquidación del Hospital Universitario Ramón González Valencia Decreto 0023 de 2005) y la creación de la Empresa Social del Estado Hospital Universitario de Santander (Decreto 0025 de 2005) como una entidad descentralizada del orden Departamental con personería jurídica, patrimonio propio y autonomía administrativa, adscrita a la Secretaría de Salud de Santander.

2.2 GESTION ASISTENCIAL

Tabla 1 Indicadores Asistenciales

INDICADOR VIGENCIA	2005	2006	2007	Mayo 31 de 2008
Número de camas	330	357	335	340
Total de Egresos	23.492	18.792	17.794	7.223
Total de días estancia de los egresos	103.189	120.937	119.591	41.883
Total de días cama ocupadas	98.717	117.277	115.020	47.512
Total de días cama disponibles	108.930	124.767	122.639	51.742
Consultas de medicina general urgentes realizadas	19.801	26.098	21.166	7.780
Total de consultas de medicina especializada realizada urgente por pediatria y ginecoobsteticia	ND	ND	2.958	1.840
Total de consultas externas de medicina especializada realizadas	44.046	43.325	43.126	15.855

Fuente: Unidad Funcional de Apoyo Tecnológico y de Información

2.3 GESTION DE CALIDAD

La implementación del sistema de calidad de una empresa se basa en la implementación de la gestión por procesos, para lo cual la institución se baso en el mapa de procesos establecido por la institución, realizándose la documentación y levantamiento de los procesos institucionales.

A Mayo 31 de 2008 se ha aprobado por el comité de procesos institucional los procesos de urgencias, servicios quirúrgicos, laboratorio clínico, banco de sangre, farmacia, esterilización, mantenimiento, gestión de compras, apoyo tecnológico y de información, gestión documental, consulta externa, cuidados intensivos, gestión de atención al usuario, gestión administrativa y financiera, gestión de recursos humanos, hospitalización.

Se han aprobado del proceso de gestión administrativa y financiera los procedimientos de tesorería, presupuesto, cartera, glosas, facturación, contabilidad, costos.

Se ha aprobado por comité de procesos 13 instructivos de los cuales 12 relacionados con la sostenibilidad institucional (admisión y facturación a pacientes del INPEC que no se encuentran en base de datos, admisión y facturación a pacientes no judicializados presos, admisión y facturación a pacientes suspendidos o retirados de la EPS, facturación y salida a pacientes de urgencia por evacuación en situación de emergencia, admisión y facturación a pacientes habitantes de la calle, admisión y facturación a pacientes menores de edad con padres menores de edad, admisión y facturación a pacientes que ingresan con datos incompletos , nombres falsos y/o indocumentados, admisión y facturación a pacientes víctimas de violencia intrafamiliar, admisión y facturación a pacientes de hogares geriátricos, admisión y facturación a pacientes menores de edad que ingresan al Hospital Universitario de Santander sin identificación, admisión y facturación a pacientes que presentan carnet de ARP y no tienen EPS, atención de pacientes que ingresan

muertos y posterior entrega del cadáver.1 instructivo para el reporte de eventos de no calidad.

A 31 de mayo 2008 están pendientes de aprobación por comité de procesos los procesos de enfermería, auditoria médica, servicios básicos, apoyo terapéutico y diagnostico, control de gestión, gestión gerencial, nutrición.

Durante la vigencia 2007 se capacito un grupo de auditores internos de calidad.

El Hospital Universitario de Santander está implementando las guías de manejo, bajo la dirección científica de la Universidad industrial de Santander, habiendo sido entregada a la fecha las guías de medicina interna, enfermería, ginecobstetricia y pediatría; quedando pendiente por entregar las guías de urgencias, cirugía, ortopedia, neurocirugía y cirugía plástica.

El Hospital Universitario de Santander , durante la vigencia 2007 implemento la auditoria medica de calidad mediante la contratación de un outsourcing cuyo objetivo es realizar la evaluación de calidad esperada versus la calidad encontrada, realizándose reporte a las subgerencias científicas de los eventos de no calidad y solicitando la solución a los problemas encontrados .

2.3.1 Implementación del Sistema de Gestión de la Calidad

En cumplimiento de lo establecido en el artículo 6º de la Ley 872 de 2003, esta norma (NTCGP 1000:2004) establece los requisitos para la implementación de un sistema de gestión de la calidad aplicable a la rama ejecutiva del poder público y otras entidades prestadoras de servicios en Colombia.

Esta norma está dirigida a todas las entidades, y tiene como propósito mejorar su desempeño y su capacidad de proporcionar productos y/o servicios que respondan a las necesidades y expectativas de sus clientes.

Las fases para la implementación del Sistema de Gestión de Calidad

Gráfico 2 Fases Sistema de Calidad

2.3.2 Producción

El Hospital Universitario de Santander inicio labores con 320 camas en el 2005 y actualmente existen 357 camas habilitadas, la diferencia entre camas habilitadas y camas disponibles se debe a las camas fuera de funcionamiento por mantenimiento y mejoramiento estructural de los servicios.

El porcentaje ocupacional se mantuvo estable durante las vigencias 2006 y 2007, un porcentaje ocupacional del servicio de urgencias superior al 124% durante la totalidad del año 2007, situación que es debida en aproximadamente el 80% a las atenciones de urgencias y hospitalización de los pacientes del área metropolitana de Bucaramanga y soto norte. Durante lo corrido de la vigencia 2008 el porcentaje ocupacional del servicio de urgencias promedio ha sido de 131%, viniendo en aumento mes a mes, hasta un 150%, para hospitalización el porcentaje se encuentra en promedio en el 84%, para un total general a mayo del 92%.

La disminución en el año 2007 del número de atenciones en consulta externa se debió al incumplimiento de citas por parte de los pacientes, algunas de las cuales pueden estar asociados a la implementación de nuevos mecanismos de asignación de citas que buscaron eliminar las colas y facilitar a los pacientes de provincia la accesibilidad al servicio de consulta externa.

2.4 GESTION POR PROCESOS

a. IDENTIFICACION DE LOS PROCESOS: Se hizo la identificación de los diferentes procesos de la organización, siendo estos de tipo directivo, misional de apoyo o de control
b. ELABORACION DEL MAPA DE PROCESOS: De acuerdo a los procesos identificados en la institución se realizo el respectivo mapa de procesos de la misma, diferenciando los procesos directivos, misionales de apoyo y de control.
    - Matriz cruzada de procesos para dar cumplimiento a la norma.
c. REVISION Y APROBACION DEL MAPA POR PARTE DEL COMITÉ: Se realizo la respectiva presentación del mapa al comité de calidad para su evaluación, revisión y proposición de posibles cambios.
d. UBICACIÓN Y LEVANTAMIENTO DE LOS RESPECTIVOS PROCEDIMIENTOS PRIORITARIOS DE CADA PROCESO: Se realizo el respectivo levantamiento de cada uno de los procedimientos prioritarios que influyen en cada proceso, obtenido la información directa de cada uno de los operarios que influyen en el mismo. Cada procedimiento cumplirá con los lineamientos de contenido adecuados para el cumplimiento de la norma.
e. CARACTERIZACION DE CADA PROCESO: Ubicados los procedimientos prioritarios de cada proceso se realizo la respectiva caracterización del mismo. La caracterización del proceso tendrá en cuenta el ciclo PHVA para la construcción de cada proceso, cumpliendo con los lineamientos de contenido que posee una caracterización como tal.
f. REVISION Y APROBACION POR PARTE DE LA AUTORIDAD O DUEÑO DEL PROCESO PARA POSTERIOR PRESENTACION A COMITÉ: Se está realizando la respectiva presentación del proceso con sus procedimientos y demás soportes al responsable del proceso para obtener el visto bueno del mismo y posterior aprobación de comité
g. SOCIALIZACION Y POSTERIOR APLICACIÓN DE LOS MISMOS: Una vez aprobados los respectivos procesos cada dueño o autoridad de proceso se

encargara de el cumplimiento de los mismos buscando una estandarización y el cumplimiento de la norma establecida por ley.

2.4.1 Proceso de Control de Gestión

Tabla 2 Proceso de Control de Gestión

PROCESO	ESTADO
CALIDAD	EN LEVANTAMIENTO
CONTROL INTERNO PROCESOS	EN LEVANTAMIENTO
CONTROL INTERNO DISCIPLINARIO	EN LEVANTAMIENTO

Fuente: Oficina de Calidad

2.4.2 Procesos Misionales Asistenciales

Tabla 3 Procesos Misionales Asistenciales

PROCESO	ESTADO
URGENCIAS	APROBADO COMITÉ DE PROCESOS.
CONSULTA EXTERNA	APROBADO COMITÉ DE PROCESOS.
HOSPITALIZACION	APROBADON COMITÉ DE PROCESOS.
SERVICIOS QUIRUGICOS	APROBADO COMITÉ DE PROCESOS.
CUIDADO INTENSIVO	APROBADO COMITÉ DE PROCESOS.

Fuente: Oficina de Calidad

2.4.3 Procesos Misionales De Apoyo

Tabla 4 Procesos Misionales De Apoyo

PROCESO	ESTADO
NUTRICIÓN	EN REVISION POR EL DUENO DEL PROCESO
LABORATORIO CLINICO	APROBADO COMITÉ DE PROCESOS
BANCO DE SANGRE	APROBADO COMITÉ DE PROCESOS
FARMACIA	APROBADO COMITÉ DE PROCESOS
APOYO DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO.	FALTA REVISION POR LA SUBGERENCIA RESPECTIVA.
ESTERILIZACION	APROBADO COMITÉ DE PROCESOS

Fuente: Oficina de Calidad

2.4.4 Proceso Gerencial

Tabla 5 Proceso Gerencial

PROCESO	ESTADO
GERENCIAL	EN LEVANTAMIENTO
DESARROLLO INSTITUCIONAL	EN LEVANTAMIENTO
JURIDICA	EN LEVANTAMIENTO

Fuente: Oficina de Calidad

2.4.5 Procedimientos en Cumplimiento a la norma NTCGP 1000:2004

Tabla 6 Procedimientos en Cumplimiento a la norma NTCGP 1000:2004

PROCEDIMIENTO	ESTADO
MEJORA CONTINUA	DOCUMENTADO POR APROBAR COMITÉ PROCESOS
REVISION POR LA DIRECCION	EN LEVANTAMIENTO

Fuente: Oficina de Calidad

2.4.6 Procedimientos en Exigidos a la norma NTCGP 1000:2004

Tabla 7 Procedimientos en Exigidos a la norma NTCGP 1000:2004

PROCEDIMIENTO	ESTADO
AUDITORIAS INTERNAS	DOCUMENTADO POR APROBAR COMITÉ PROCESOS
CONTROL DE REGISTROS	DOCUMENTADO POR APROBAR COMITÉ PROCESOS
CONTROL DE DOCUMENTOS	DOCUMENTADO POR APROBAR COMITÉ PROCESOS
PRODUCTO NO CONFORME	EN LEVANTAMIENTO
ACCIONES CORRECTIVAS	EN LEVANTAMIENTO
ACCIONES PREVENTIVAS	EN LEVANTAMIENTO

Fuente: Oficina de Calidad

2.4.7 Procesos Misionales de Apoyo Administrativo

Tabla 8 Procesos Misionales de Apoyo Administrativo

PROCESO	ESTADO
ATENCION AL USUARIO	APROBADO COMITÉ DE PROCESOS
SERVICIOS BASICOS	FALTA POR APROBAR EN COMITÉ DE PROCESOS
TALENTO HUMANO	APROBADO COMITÉ DE PROCESOS
MANTENIMIENTO	APROBADO COMITÉ DE PROCESOS
COMPRAS	APROBADO PROCEDIMIENTO DE INTERVENTORIA
APOYO TECNOLOGICO Y DE INFORMACION	APROBADO COMITÉ DE PROCESOS
GESTION DOCUMENTAL	APROBADO PROCEDIMIENTO DE HISTORIAS CLINICAS
GESTION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	APROBADO COMITÉ DE PROCESOS
AUDITORIA MEDICA	FALTA POR APROBAR EN COMITÉ DE PROCESOS

Fuente: Oficina de Calidad

2.4.8 Proceso Transversal de Apoyo Misional

Tabla 9 Proceso Transversal de Apoyo Misional

PROCESO	ESTADO
ENFERMERIA	PENDIENTE REVISION POR SUBGERENCIA

Fuente: Oficina de Calidad

2.4.9 Procedimientos Exigidos en la Norma Ntcgp1000:2004

Tabla 10 Procedimientos Exigidos en la Norma Ntcgp1000:2004

PROCEDIMIENTO	ESTADO	RESPONSABLE
AUDITORIAS INTERNAS	EN LEVANTAMIENTO	ING. ALVARO VILLANUEVA
CONTROL DE REGISTROS	EN LEVANTAMIENTO	ING. DIEGO A SANCHEZ
CONTROL DE DOCUMENTOS	EN LEVANTAMIENTO	ING. DIEGO A SANCHEZ
PRODUCTO NO CONFORME	SIN LEVANTAR	ING. ALVARO VILLANUEVA
ACCIONES CORRECTIVAS	SIN LEVANTAR	ING. ALVARO VILLANUEVA
ACCIONES PREVENTIVAS	SIN LEVANTAR	ING. ALVARO VILLANUEVA

Fuente: Oficina de Calidad

2.5 ACADEMIA Y FORMACION

CONVENIO DOCENTE ASISTENCIAL

La Universidad Industrial de Santander, ofreció al Departamento de Santander su concurso para ejercer la administración científico técnica de los servicios misionales que ofrecía la Empresa Social del Estado Hospital Universitario de Santander y se definió un acuerdo de cooperación que contempla:
La dirección administrativa y la responsabilidad financiera son ejercidas por el Departamento de Santander y por la Dirección del Hospital en los términos que a cada uno corresponde conforme a la Ley y a los estatutos del Hospital.

La Dirección científico técnica del Hospital es ejercida por la Universidad Industrial de Santander, con su propio personal en la dirección de todos los servicios médicos misionales, así: Servicios de Médicas, Quirúrgicas, de la Mujer y la Infancia, Ambulatorios y de Apoyo Terapéutico, de Diagnóstico, de Enfermería y de Alto Costo.

La Empresa Social del Estado Hospital Universitario de Santander garantiza a la UIS los campos de práctica docente asistencial que requieren para su desarrollo con estándares de alta calidad en los programas de pre y postgrado de la Facultad de Salud.

Tabla 11 Informe de Convenios

INSTITUCION	PROGRAMAS	TOTAL ESTUDIANTES
UNIVERSIDAD INDUSTRIAL DE SANTANDER	Medicina	321 Estudiantes
	Enfermeria	136 Estudiantes
	Especilalizaciòn en Pediatria	18 Estudiantes
	Especializaciòn en. Medicina Interna	15 Estudiantes
	Especialización en G.O.	13 Estudiantes
	Especializaciòn en Anestesiología	12 Estudiantes
	Especializaciòn en. Cirugia	12 Estudiantes
	Fisioterapia	10 Estudiantes
	Bacteriologia	9 Estudiantes
	en Cuidado Critico	8 Estudiantes
	Especializaciòn en Ortopedia	8 Estudiantes
	Especializaciòn en Patología	6 Estudiantes
	Nutrición y Dietética	6 Estudiantes
	Especializaciòn para Enfermeria	
EFORSALUD	Auxiliares de Enfermeria	100 Estudiantes
U. D. E. S.	Enfermería	45 Estudiantes
	Instrumentación Quirúrgica	7 Estudiantes
	Bacteriologia	4 Estudiantes
	Psicología	2 Estudiantes
U. C. C.	Enfermeria	46 Estudiantes
U. M. B.	Fonoaudiologia	18 Estudiantes
	Terapia Ocupacional	9 Estudiantes
SANTO TOMAS	Optometría	1 Estudiante
UNISANGIL	Auxiliares de Enfermeria	13 Estudiantes
UTS	Pasantias en Tecnologia	2 Practicantes
	Administracion de Empresas	
UNIPAMPLONA	Pasantias en Ingenieria Electronica	2 Practicantes
UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA	Pasantia en Hematologia	1 Practicante

Fuente: Oficina de Calidad

2.6 GESTION INSTITUCIONAL

El desarrollo del objeto misional, le ha permitido al Hospital durante su funcionamiento realizar inversiones con recursos propios, provenientes de la gestión de recaudo efectivamente en caja, lo cual apoya el fortalecimiento institucional,

generando mayor oportunidad en los servicios misionales y aportando a la calidad de los mismos.

2.7 INVERSION

2.7.1 Inversión Vigencia 2005

Tabla 12 Informe Inversiones 2005

DESCRIPCION DE LA INVERSION	VALOR INVERSION 2005
MAQUINARIA INDUSTRIAL	1.500.000
HERRAMIENTAS Y ACCESORIOS	6.954.200
EQUIPO DE ASEO	0
OTRAS MAQUINARIAS Y EQIPOS	0
EQUIPOS DE LABORATORIO	13.804.000
EQUIPO DE URGENCIAS	30.000.000
EQUIPO DE HOSPITALIZACION	9.273.481
EQUIPO DE QUIROFANO Y SALA DE PARTOS	116.437.262
EQUIPO DE APOYO DIAGNOSTICO	359.916.099
EQUIPO DE APOYO TERAPEUTICO	9.944.400
EQUIPO DE SERVICIO AMBULATORIO	7.728.570
OTROS EQUIPOS MEDICOS Y CIENTIFICO	5.341.800
MUEBLES Y ENSERES	128.055.711
EQUIPOS Y MAQUINAS DE OFICINA	13.422.800
OTROS MUEBLES Y ENSERES	0
EQUIPO DE COMUNICACIÓN	21.140.520
EQUIPO DE COMPUTACION	183.933.185
EQUIPO DE TRANSPORTE	0
OTROS EQUIPOS DE COMEDOR	18.271.680
Subtotal FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL	***925.723.708***
Subtotal FORTALECIMIENTO EN PLANTA FISICA	***189.825.913***
Subtotal PROYECTOS DE INVERSION	***0***
TOTAL	**1.115.549.621**

Fuente: Unidad Funcional Recursos Físicos- Mantenimiento
Unidad Funcional de Recursos Financieros - Presupuesto

En la vigencia 2005, se realizaron inversiones, que aportaron al fortalecimiento de los servicios asistenciales y administrativos entre otros:

- Dermatomo eléctrico.
- Equipo / motor neumático de aire/oxigeno comprimido
- Electrobisturí
- Videoduodenoscopio.
- Dos Ecógrafo (digital-normal-multipropósito-por/t)
- Analizador de líquido corporal (Fotómetro)
- Mobiliario para oficinas administrativas (sillas ergonómicas, sillas fijas, modulares, ventiladores)
- Equipos de cómputo e impresoras

Fortalecimiento de Planta Física, principalmente en:

- Adecuación y mejoramiento de los pisos 2, 4, 5, 6 7
- Adecuación de la Unidad de Quemados
- Impermeabilización placa techo piso 12

2.7.2 Inversión Vigencia 2006

Tabla 13 Informe Inversiones 2006

DESCRIPCION DE LA INVERSION	VALOR INVERSION 2006
MAQUINARIA INDUSTRIAL	0
HERRAMIENTAS Y ACCESORIOS	0
EQUIPO DE ASEO	5.773.780
OTRAS MAQUINARIAS Y EQIPOS	14.848.000
EQUIPOS DE LABORATORIO	16.240.000
EQUIPO DE URGENCIAS	40.600.000
EQUIPO DE HOSPITALIZACION	9.061.920
EQUIPO DE QUIROFANO Y SALA DE PARTOS	0
EQUIPO DE APOYO DIAGNOSTICO	103.274.640
EQUIPO DE APOYO TERAPEUTICO	62.200.000
EQUIPO DE SERVICIO AMBULATORIO	2.552.000
OTROS EQUIPOS MEDICOS Y CIENTIFICO	58.427.200
MUEBLES Y ENSERES	48.319.468
EQUIPOS Y MAQUINAS DE OFICINA	0
OTROS MUEBLES Y ENSERES	0
EQUIPO DE COMUNICACIÓN	0
EQUIPO DE COMPUTACION	0
EQUIPO DE TRANSPORTE	58.968.000
OTROS EQUIPOS DE COMEDOR	2.508.180
Subtotal FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL	***422.773.188***
Subtotal FORTALECIMIENTO EN PLANTA FISICA	***648.363.060***
Subtotal PROYECTOS DE INVERSION	***3.292.950.088***
TOTAL	**4.364.086.336**

Fuente: Unidad Funcional Recursos Físicos- Mantenimiento
Unidad Funcional de Recursos Financieros - Presupuesto

Dentro de la vigencia 2006, se obtuvo inversión por recursos propios y por inversión producto de apoyo externo, cabe destacar dentro de las adquisiciones que realizo la ESE HUS, los siguientes equipos para el fortalecimiento de los servicios asistenciales y administrativos:

- Electrocardiógrafo (diferentes canales)
- Centrifuga refrigerada

- Tres monitores de signos vitales
- Equipos de órganos de los sentidos
- Negatoscopios
- Equipo control calidad de radioterapia
- Monitores fetales
- Aspiradores de succión surtido
- Instrumental para servicios ambulatorios
- Equipos de aire acondicionado.
- Fotocopiadoras
- Carro lavatraperos
- Radioteléfono
- Telefax
- Circuito cerrado de televisión para vigilancia (kit)
- Swicthes (administrador de comunicación)
- Central de información y almacenamiento en red

Fortalecimiento de Planta Física, principalmente en:

- Adecuación, divisiones y muebles modulares
- Adecuación unidad de Medicina Interna
- Mantenimiento oficina jurídica, hall ascensores y hall de noveno piso
- Diseño central de urgencias, unidad de quemados, UCI adulto
- Diseño de parqueaderos
- Estudio de vulnerabilidad estructural
- Sistema de evacuación
- Afectación de áreas

2.7.3 Inversión Vigencia 2007

Tabla 14 Informe Inversiones 2007

DESCRIPCION DE LA INVERSION	VALOR INVERSION 2007
MAQUINARIA INDUSTRIAL	0
HERRAMIENTAS Y ACCESORIOS	0
EQUIPO DE ASEO	2.232.000
OTRAS MAQUINARIAS Y EQIPOS	0
EQUIPOS DE LABORATORIO	46.141.282
EQUIPO DE URGENCIAS	60.320.000
EQUIPO DE HOSPITALIZACION	8.872.868
EQUIPO DE QUIROFANO Y SALA DE PARTOS	0
EQUIPO DE APOYO DIAGNOSTICO	119.806.527
EQUIPO DE APOYO TERAPEUTICO	0
EQUIPO DE SERVICIO AMBULATORIO	0
OTROS EQUIPOS MEDICOS Y CIENTIFICO	5.498.734
MUEBLES Y ENSERES	22.609.056
EQUIPOS Y MAQUINAS DE OFICINA	21.634.000
OTROS MUEBLES Y ENSERES	
EQUIPO DE COMUNICACIÓN	4.108.570
EQUIPO DE COMPUTACION	0
EQUIPO DE TRANSPORTE	0
OTROS EQUIPOS DE COMEDOR	3.339.000
Subtotal FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL	***294.562.037***
Subtotal FORTALECIMIENTO EN PLANTA FISICA	***584.560.039***
Subtotal PROYECTOS DE INVERSION	***7.825.160.235***
TOTAL	**8.704.282.311**

Fuente: Unidad Funcional Recursos Físicos- Mantenimiento
Unidad Funcional de Recursos Financieros - Presupuesto

Durante la actual vigencia 2007, se desarrollan proyectos de inversión que apunta a la actualización tecnológica (equipos biomédicos y de computo) y de infraestructura, lo que le permite al Hospital ser más competitivo y cumplir con los parámetros de ley. Cabe destacar lo siguiente:

- Congelador para seroteca
- Carro de paro con desfibrilador

- Aspirador de succión surtido
- Fibrobroncoscopio
- Torre de videoendoscopia
- Equipo de unidad de compresión
- Equipo de ultrasonido
- Incubadora para recién nacidos
- Ipaq win mobile
- Air paq
- Brilladora industrial
- Aspiradora industrial

En cuanto a planta física lo resaltado es:

- Adecuación cuarto piso
- Interventoría diseño central de urgencias
- Interventoría contracción pabellón minas antipersona
- Cuarto frío de la morgue
- Adecuación arquitectónica oncología
- Adecuación urgencias
- Adecuación minas antipersona

2.7.4 Inversión Vigencia 2008

Tabla 15 Informe Inversiones 2008

DESCRIPCION DE LA INVERSION	VALOR INVERSION 2008
EQUIPOS DE LABORATORIO	9.115.884
MUEBLES Y ENSERES	7.428.034
EQUIPOS Y MAQUINAS DE OFICINA	10.846.000
EQUIPO DE COMUNICACIÓN	15.051.000
OTROS EQUIPOS DE COMEDOR	4.509.000
Subtotal FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL	***46.949.918***
Subtotal PROYECTOS DE INVERSION	***908.085.164***
TOTAL	**955.035.082**

Fuente: Unidad Funcional Recursos Físicos- Mantenimiento

Tabla 16 Informe Resumen Inversión 2005-2008

FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL	1.690.008.851
FORTALECIMIENTO EN PLANTA FISICA	1.422.749.012
PROYECTOS DE INVERSION	12.086.782.979
TOTAL 2005 a 2008	**15.199.540.842**

Fuente: Unidad Funcional Recursos Físicos- Mantenimiento

2.8 PLANEACION ESTRATEGICA

El Hospital Universitario de Santander desarrolla su direccionamiento estratégico mediante la herramienta del Balanced Scorecard, la cual contempla medición y seguimiento continuo a los indicadores definidos, con el fin de ajustarlos para que sirvan de insumo dentro de la toma de decisiones institucionales.

El BSC se implementa en la E.S.E HUS para complementar los indicadores tradicionalmente usados para evaluar el desempeño de las empresas, combinando indicadores financieros con no financieros, logrando así un balance entre el

desempeño de la organización día a día y la construcción de un futuro promisorio, cumpliendo así la misión organizacional.

BSC le ha permitido a la empresa medir resultados, compararlos y analizarlos. Un ejemplo claro, son las mediciones realizadas sobre clima laboral, la primera medición sirvió para conocer variables positivas y negativas sobre las cuales se han tomado acciones. Y la segunda, realizada a finales del 2006 que permitió medir la satisfacción laboral en el HUS.

Además la institución cuenta con un sistema de información "PENTALFA" que permite a toda la organización visualizar los indicadores y mostrar las tendencias de su comportamiento, para tomar acciones al interior de la organización. Al proceso se integraron las Subgerencias las cuales aportan al cumplimiento de los propósitos corporativos mediante la creación de sus tableros de gestión por resultados, lo cual les permite medir sus indicadores y saber de qué manera aporta a los objetivos institucionales.

En la planeación estratégica se formularon proyectos mediante los cuales se lograría la misión de la institución, los cuales se han venido ejecutando de acuerdo a su prioridad.

El mapa estratégico de la institución está compuesto por cinco perspectivas a saber: Perspectiva Responsabilidad Social: Esta perspectiva está relacionada con la contribución activa y voluntaria del hospital al mejoramiento social y económico con el objetivo de mejorar su situación competitiva y su valor agregado. Los principales objetivos del HUS son: Mejorar la dignidad del paciente y ser centro de referencia de la red pública hospitalaria.

2.8.1 Perspectiva Financiera

Como resultado del logro de las otras perspectivas, vienen los resultados que satisfacen las necesidades de operación del negocio. Su objetivo principal es: Generar permanentemente nuevos ingresos con rentabilidad financiera sostenida por mayor cobertura.

2.8.2 Perspectiva Clientes

El desempeño excelente en los procesos del negocio impacta subsecuentemente la satisfacción de expectativas, y por ende, la percepción de los clientes sobre la contribución que la empresa les da como propuesta de valor. Sus principales objetivos son: Lograr mayor participación en los recursos del sector, dar satisfacción a los diferentes segmentos de clientes y diversificar usuarios.

2.8.3 Perspectiva Procesos Internos

Hace énfasis en el desempeño de los procesos claves que impulsan el negocio como componentes básicos de su cadena de valor. Los objetivos de esta perspectiva se clasifican en tres grupos: procesos de gestión de operaciones, procesos de gestión de clientes y procesos de gestión de la innovación.

2.8.4 Perspectiva Innovación y Aprendizaje

Se centra en las bases del éxito actual y futuro del negocio: La Gente, La Tecnología y La Información. Estos elementos constituyentes de una Organización de Aprendizaje. Esta perspectiva contempla dos grandes objetivos: Crear cultura organizacional requerida para movilizar y apoyar el cambio y Tener capital tecnológico adecuado, pertinente y ajustado a las necesidades reales.

2.9 OTRAS GESTIONES INSTITUCIONALES

La E.S.E. Hospital Universitario de Santander, ha desarrollado diferentes actividades que han aportado a la comunidad en general y han fortalecido la Institución, dentro de las cuales tenemos:

2.9.1 Emergencias y Desastres

- Dentro del programa educativo de emergencias y desastres durante el 2005 se realizaron 138 eventos con una participación de 3.483 asistentes, en el 2006 se realizaron 76 eventos con una participación de 1614 asistentes y en el 2007 se realizaron 94 eventos con una participación de 2372 asistentes. Estos eventos incluyen capacitaciones, entrenamientos, conferencias, talleres, simulaciones y simulacros.

- Durante el 2005 se desarrolló el proyecto "Fortalecimiento de los planes hospitalarios para la atención de emergencias y desastres en el Departamento de Santander" mediante un convenio interadministrativo con el Ministerio de la Protección social, que permitió realizar actividades encaminadas a fortalecer el plan hospitalario, reducir la vulnerabilidad y garantizar la adecuada atención de emergencias tanto internas como externas. En desarrollo de éste convenio, se realizó el Congreso de emergencias y desastres, el taller de emergencias y desastres, la capacitación de la brigada de emergencias, el desarrollo del simulacro, la adquisición de equipos y la elaboración del manual de inducción en emergencias y desastres, el cual fue entregado a las Instituciones de la Red Pública y Privada de Santander.

- El HUS realizó durante el 2005 el simulacro de evacuación con una participación aproximada de 200 personas, el simulacro de afluencia masiva de heridos con una participación aproximada de 500 personas. En el 2006

se llevo a cabo el simulacro de manejo de sustancias peligrosas y el simulacro de manejo de extintores con una participación de 200 personas. En el 2007, se realizó el simulacro de evacuación total del servicio de urgencias hacia las zonas de expansión por afluencia masiva de heridos, con una participación de 600 personas aproximadamente.

2.9.2 Reconocimientos

- El HUS recibió Reconocimiento por su trabajo en prevención y atención de desastres por parte del Comité Regional de Emergencias y Desastres en el 2005 y en el 2006 en el marco del Día Internacional de Emergencias y Desastres.

- De acuerdo con la ejecución del proyecto de fortalecimiento de Emergencias y Desastres que adelantó la E.S.E. Hospital Universitario de Santander con recursos del Ministerio de la Protección Social y ante el buen desempeño del mismo, se postuló al Hospital con la Enfermera Marcela Carbonell Gutiérrez, ante la Agencia de Cooperación Internacional del Japón, JICA, para realizar la capacitación “Administración de Servicios Médicos de Emergencia en tiempo de gran desastre natural” realizada en el 2006 en el Japón.

- Certificado de excelencia del servicio y cumplimiento de normas mínimas de seguridad en anestesiología concedido por la Sociedad Colombiana de Anestesiología SCARE por cuatro años. El reconocimiento fue recibido el 5 de octubre de 2006.

- El 28 de Noviembre de 2006 fue publicado por el Ministerio de la Protección Social, el ranking de IPS´s que ofrecen mayor seguridad en la prestación de los servicios de salud. El HUS ocupó el noveno lugar dentro de las IPS´s de alta complejidad a nivel nacional.

- El Ministerio de la Protección Social periódicamente realiza la evaluación del servicio de dispensación de medicamentos y las dosis unitarias que se suministran a los pacientes hospitalarios, procede a seleccionar aleatoriamente a 50 hospitales de Colombia a los cuales se les realiza la evaluación del servicio. El HUS fue uno de los hospitales evaluados, siendo emitido el resultado en el mes de octubre de 2007 con calificación de BUENO, lo cual le valió el ser publicado en el Boletín ATF del Ministerio.

- Premio de investigación en el Congreso Nacional de Pediatría realizado en Medellín en el 2007. La investigación consistió en un "Estudio Multicéntrico de CPAP mas surfactante en prematuros menores de 1500 gramos". El grupo de investigación pertenece a la Red Nacional de Investigación Neonatal. El investigador principal fue el Dr. Luis Alfonso Pérez y el centro de investigación fue el HUS.

- Reconocimiento como ***Hospital sin dolor***, por parte de la Sociedad Colombiana de dolor

2.9.3 Gestión de Proyectos

ADECUACIÓN DE UN CENTRO DE REFERENCIA PARA LA ATENCIÓN DE VÍCTIMAS DE MINAS ANTIPERSONAL (MAP) Y MUNICIONES ABANDONADAS SIN EXPLOTAR (MUSE) PARA LA REGIÓN NORORIENTAL DE COLOMBIA

- Para el proyecto de "Adecuación de un centro de referencia para la atención de víctimas de minas antipersonal (MAP) y municiones abandonadas sin explotar (MUSE) para la región nororiental de Colombia" se gestionó la participación de diferentes organizaciones tales como:

- Organización de exposición y venta libre de arte "SIEMBRAS PERSONALES" para la adquisición de fondos.

- Entrega de equipos por parte de la UNICEF por $100 millones de pesos, adicionalmente recursos por $149 millones aproximadamente gracias al convenio FONADE - UNICEF.

- El Club Kiwanis Bucaramanga entregó al Hospital Universitario de Santander, una donación de 10’000.000 de pesos en efectivo.

- El Hospital recibió la visita del Doctor Koji Masuoka, Director de Cooperación de la Embajada de Japón, cuyo objetivo central es la “Construcción y Adecuación del Taller de Prótesis y Órtesis” que le dará la oportunidad a niños y adultos mejorar su calidad de vida y contribuir a su rehabilitación integral. El proyecto fue formulado y entregado a la embajada, y el HUS ya recibió de la embajada los recursos para ejecutar el proyecto.

ESPECIALIZACIÓN EN CIRUGÍA PLÁSTICA

- En desarrollo del convenio docente asistencial entre el HUS y la UIS se gestionó la creación de la “Capacitación avanzada en post-grado en el área de salud de la UIS” de la especialidad de Cirugía Plástica, proyecto que aparece radicado en el Ministerio de Educación Nacional.

DONACIONES EXTRAMURALES (BANCO DE SANGRE)

- Las jornadas extra murales de donación de sangre voluntaria se han realizado continuamente en empresas y establecimientos que le han abierto las puertas al HUS. Con la gestión realizada por el Hospital se ha incrementado el número de actividades extra murales lo cual representa un aumento en el número de unidades de sangre recolectadas. A continuación se presentan las estadísticas de las donaciones extramurales a partir del año 2005:

Tabla 17 Informe Jornadas Extramurales de Sangre

MES	TOTAL DE JORNADAS	DONANTES ACEPTADOS	DONANTES RECHAZADOS	TOTAL RECIBIDOS
2005	15	738	112	850
2006	24	1.455	288	1.743
2007	83	3.724	807	4.531
a Mayo 2008	42	1.780	359	2.139
TOTAL	**164**	**7.697**	**1.566**	**9.263**

Fuente: Banco de Sangre

CAPACITACIONES

- Simposio de atención de salud en la Red Pública. El evento se realizó en Julio del 2005, y asistieron aproximadamente 120 funcionarios de los hospitales de Santander.

- Organización de capacitación en artes plásticas para pacientes de la Empresa Social del Estado Hospital Universitario de Santander.

- Simposio de atención de la Red Hospitalaria de Santander. El evento se llevó a cabo los días 29 y 30 julio de 2007 y contó con la asistencia de trabajadores de la salud provenientes de Matanza, Betulia, Lebrija, Piedecuesta, Girón, Floridablanca, Aratoca, San Gil, Barichara, Charalá, Socorro, Simacota, Suaita, Vélez, Contratación, Bolivar, El Carmen y Barrancabermeja entre otros.

Durante el simposio se expusieron temas como el Sistema de Referencia y Contrarreferencia Planes de beneficio en salud, Remisión oportuna, Emergencia Hipertensiva, Hipertensión inducida por embarazo, Trauma Cráneo encefálico e

Insuficiencia renal aguda, entre otros temas de importancia para la mejor atención de los usuarios del servicio de salud del Departamento.

MISIÓN MÉDICA DE WISCONSIN

- Durante los tres años de funcionamiento del Hospital se ha gestionado con el apoyo del Despacho de la Primera Dama del Departamento, la asistencia de la Misión Médica de Wisconsin, con el fin de operar malformaciones congénitas en pacientes de toda la región. Para el 2007 se realizaron 45 cirugías.

GESTIÓN SOCIAL PARA USUARIOS HOSPITALIZADOS

- Periódicamente asisten al HUS diferentes entidades y fundaciones con el fin de brindar momentos de felicidad a los niños que se encuentran hospitalizados, en tratamiento oncológico o en urgencias mediante donaciones y actividades recreativas.

2.10 GESTION FINANCIERA

El informe financiero compila toda la información financiera desde el inicio del Hospital hasta el 30 abril de 2008, teniendo en cuenta que de acuerdo a lo estipulado en la Resolución 356 de 2007 de la Contaduría General de la Nación el informe debe presentarse con corte al mes anterior al término de su gestión. Sin embargo el estado de cuentas por pagar y estado de caja y bancos se entrega con corte a mayo 27 de 2007.

Es importante resaltar que a pesar de que mi renuncia fue presentada a partir del día dieciocho (18) de Junio de 2008, me encontraba disfrutando de las vacaciones desde el 27 de Mayo de 2008, según Resolución interna número 294 del 27 de Mayo de 2008.

Por medio de la presente acta hago entrega del sistema de información contable con todos los módulos que lo integran, así: Contabilidad, cartera, presupuesto, costos, tesorería, facturación, inventarios, propiedad – planta y equipo.

Se encuentran a disposición los libros de contabilidad principales en forma física, y los libros auxiliares en medio magnético debido a los grandes volúmenes de información que se registran, la cual se encuentra almacenada en el backup mensual del servidor. Esta información está bajo custodia en seguridad informática por medio de la empresa transportadora de valores Atlas, Orden de Prestación de Servicios que vence el 31 de Diciembre de 2008.

La información se encuentra debidamente actualizada a Abril 30 de 2008 con todos los documentos soportes contables, correspondientes a las transacciones y operaciones registradas.

De igual forma está a disposición la correspondencia existente entre la Contaduría General de la Nación y la ESE HUS.

Con respecto a los registros contables de las glosas, a 30 de Abril de 2008 está pendiente la conciliación definitiva de las glosas por la facturación generada con cargo a la Secretaría de Salud de Santander durante la vigencia 2007, habiéndose dado respuesta a las objeciones por parte del Hospital a Noviembre 30 de 2007, sin que se haya notificado por parte del Ente Territorial las glosas del mes de Diciembre de 2007, ni se ha asignado personal para efectuar la conciliación total de la vigencia.

Con relación a la vigencia 2008 no se ha iniciado el proceso de conciliación de las glosas de la facturación radicada de Enero a Abril 30 de 2008.

Se anexa al presente informe los Estados Financieros a 30 de Abril de 2008 debidamente certificados con sus correspondientes notas, informe de Revisoría Fiscal, informe de control interno contable con corte a 31 de diciembre de 2007.

2.10.1 Facturación

El total de la facturación de la vigencia 2008 con corte a 30 de Abril de 2008 corresponde a la suma de ***$21.321.002.609.oo***, con un promedio de facturación mensual de ***$5.330*** millones de pesos mcte.

Tabla 18 Informe de Facturación por plan de atención de 2005 a Abril de 2008

VALORES EN MILES DE PESOS

PLANES DE ATENCION	ACUMULADO VENTAS 2005	ACUMULADO VENTAS 2006	ACUMULADO VENTAS 2007	ACUMULADO VENTAS 2008
PLAN OBLIGATORIO DE SALUD EPS	997.184	1.723.953	1.765.046	900.104
PLAN SUBSIDIADO DE SALUD EPS	17.509.679	24.054.341	21.908.076	7.761.706
SERVICIOS DE SALUD IPS PRIVADA	477.284	685.048	469.976	308.849
EMPRESAS DE MEDICINA PREPAGADA	0	7.768	0	38.690
SERVICIOS DE SALUD CÍAS ASEGURADORAS	75.161	87.951	59.433	23.613
SERVICIOS DE SALUD IPS PUBLICAS	72.047	572.476	342.196	79.308
SERVICIOS DE SALUD RÉGIMEN ESPECIAL	336.293	908.928	1.739.782	635.946
ACCIDENTES DE TRÁNSITO SOAT	1.541.207	2.619.596	2.451.011	758.108
ATENCION CON CARGO AL SUBSIDIO A LA OFERTA	**23.289.898**	**31.368.967**	**29.958.703**	**9.686.056**
Secretarías de salud de otros Departamentos	1.331.934	2.271.058	2.435.762	631.763
Secretaría de Salud de Santander	21.947.134	29.064.280	27.498.491	9.052.130
Secretarias Municipios	10.830	33.629	24.450	2.163
ADMINISTRADORA DE RIESGOS PROFESIONALES ARP	17.645	340.151	473.995	63.584
OTRAS CUENTAS POR COBRAR	171.308	382.332	389.114	114.117
RECLAMACIONES FOSYGA ECAT	119.143	185.747	31.693	17.265
RECLAMACIONES FOSYGA TRAUMA MAYOR Y DESPLAZADOS	308.358	490.336	410.127	218.024
CUOTAS DE RECUPERACION	1.540.224	1.815.977	1.663.117	580.929
PARTICULARES	422.944	359.410	432.927	137.941
TOTAL FACTURADO	**46.878.373**	**65.602.981**	**62.095.196**	**21.324.240**
MENOS (Menor valor facturado capitación enero)				**-3.237**
TOTAL ACUMULADO	**46.878.373**	**65.602.981**	**62.095.196**	**21.321.003**

Fuente: Unidad Funcional de Recursos Financieros- Facturación

Durante la vigencia 2006 se presentó un incremento en las ventas del 28.28% con relación a la Vigencia 2005, teniendo en cuenta que la vigencia 2005 fueron 11 meses de operación de la ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER,

periodo en el cual se estaba iniciando y realizando nueva contratación de servicios con las diferentes empresas, los promedios de facturación mensual son inferiores al comportamiento que se tuvo en la vigencia 2006 y lo transcurrido del 2007.

Con respecto al año 2006, el valor de la facturación presentó un buen comportamiento teniendo en cuenta que se tenía contrato de capitación con la EPS SOLSALUD para la atención a la población de subsidios parciales, contrato terminado en Octubre de 2006, de igual forma a 31 de Diciembre de 2006 se hizo cierre de ingresos de pacientes que se encontraban hospitalizados en los diferentes servicios, lo cual generó incremento en el valor de la facturación del mes de Diciembre de 2006, impactando el comportamiento general de la vigencia.

Las ventas de servicios para la vigencia 2007 ascienden a la suma de **SESENTA Y DOS MIL NOVENTA Y CINCO MILLONES CIENTO NOVENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS DIECIOCHO PESOS mcte ($62.095.196.618)**, para un promedio mensual de facturación de $5.174.600 millones, siendo los regímenes con mayor volumen de ventas subsidio a la oferta (Secretaria de Salud de Santander), régimen subsidiado y accidentes de tránsito Soat.

De acuerdo con las ventas de la vigencia 2007 se presentó una disminución del 5.35%, lo cual se refleja especialmente en el Régimen Subsidiado por la terminación del contrato de capitación firmado con Solsalud. Las ventas efectuadas a SOLSALUD presentan una disminución del 41.52% a 31 de Diciembre de 2007 ($3.651.616.483), así mismo, impacta la disminución en ventas el Subsidio a la Oferta, por el cierre de los ingresos de pacientes vinculados que se encontraban hospitalizados en el mes de Diciembre de 2006, que corresponde aproximadamente a 1.300 millones de pesos. De acuerdo con las ventas realizadas el promedio de los años 2006 y 2007 corresponde a $63.890.702.

En lo corrido de la vigencia 2008 se puede observar que se ha presentado un incremento en las ventas del **20.38%**, haciendo un comparativo entre lo facturado de

las dos vigencias con corte a 30 de Abril, incremento que se refleja en todos los regímenes.

PLAN	TOTALES			% VARIACIÓN 2007 - 2008
	2006	2.007	2.008	
EPS - C	419.823	502.471	900.104	79,14%
EPS - S	7.222.838	5.987.831	7.761.706	29,62%
CUOT. RECUPERACION	594.719	516.337	580.929	12,51%
OTRAS VENTAS	1.829.654	2.003.231	2.177.421	8,70%
OFERTA	9.263.178	8.590.386	9.686.056	12,75%
DESPLAZADOS	148.281	111.350	218.024	95,80%
TOTAL	19.478.492	17.711.606	21.324.240	20,40%
MENOS (Menor vr cap.)	0	0	-3.237	
TOTAL	**19.478.492**	**17.711.606**	**21.321.003**	**20,38%**

Las empresas que han tenido mayor volumen de ventas desde el inicio de mi gestión hasta el 30 de Abril de 2008 fueron: Secretaria de Salud de Santander (Subsidio a la Oferta), y del Régimen Subsidiado: Solsalud, Coosalud, Comparta Salud, Emdis Salud, Asmet Salud, Salud Vida, entre otras.

2.10.2 Cartera

La cartera del Hospital Universitario de Santander a Abril 30 de 2008 $42.494.935 millones de pesos, discriminada por régimen de la siguiente manera:

Tabla 19 Estado de Cartera Abril 30 de 2008

VALORES EN MILES DE PESOS

ESTADO DE CARTERA POR REGIMEN ABRIL 30 DE 2008- Valores en miles de pesos		
PLANES DE ATENCIÓN	***CARTERA***	***% CARTERA POR PLAN***
REGIMEN CONTRIBUTIVO	1.154.784	2,72%
REGIMEN SUBSIDIADO	11.819.962	27,81%
SERVICIOS DE SALUD IPS PRIVADA	644.383	1,52%
SERVICIOS DE SALUD CIAS ASEGURADORAS	15.686	0,04%
SERVICIOS DE SALUD IPS PUBLICAS	264.655	0,62%
ENTIDADES CON REGIMEN ESPECIAL	939.272	2,21%
ACCIDENTES DE TRÁNSITO SOAT	2.232.057	5,25%
ATENCIÓN CON CARGO AL SUBSIDIO A LA OFERTA	22.885.173	
SECRETARIA DE SALUD DE OTROS DEPARTAMENTOS	3.444.694	8,11%
SECRETARIA DE SALUD DE SANTANDER	14.555.453	34,25%
ALCALDIAS Y MUNICIPIOS	1.146	0,00%
SECRETARIA DE SALUD DE SANTANDER FUERA BASE DE DATOS	4.883.881	11,49%
ADMINISTRADORAS DE RIESGOS PROFESIONALES	191.346	0,45%
OTRAS CUENTAS POR COBRAR	228.660	0,54%
RECLAMACIONES FOSYGA - ECAT	132.400	0,31%
SECRETARIA DE SALUD DE SANTANDER DESPLAZADOS	293.014	0,69%
SUBTOTAL	***40.801.391***	**96,0%**
Cartera por Pagarés	1.693.544	4,0%
TOTAL CARTERA	**42.494.935**	**100,00%**

Fuente: Unidad Funcional de Recursos Financieros- Facturación

La Secretaría de Salud de Santander a abril 30 de 2008 presenta una cartera por valor de $19.732.347.878, incluyendo lo adeudado de las vigencias 2005, 2006, 2007 y 2008, representando el 46.43% del total de la cartera.

El Convenio 00646 de 2007 y el Convenio 01291 de 2007, cuentan con fuente de financiación y está pendiente el giro de los recursos por parte del Ente Territorial.

Sin embargo durante las vigencias 2006 y 2007 se generaron excedentes de facturación sin fuente de financiación por la atención a los pacientes vinculados y Desplazados del Departamento, teniendo en cuenta que el ente territorial realiza los giros de los recursos hasta el valor del Convenio firmado con el Hospital; sin embargo la ESE HUS ha realizado las gestiones pertinentes de cobro, buscando el

pago de los servicios efectivamente prestados que en su gran mayoría corresponden a atenciones de urgencias que no pueden ser negadas ni aplazadas.

Con relación a la población fuera de la base de datos se registra un valor de cartera y facturación radicada por $**4.883.881.277**, lo cual corresponde a servicios prestados a población no sisbenizada, pero de acuerdo a los conceptos emitidos por la Contaduría General de la Nación y por el Ministerio de la Protección Social, estas atenciones deben ser asumidas por el ente territorial.

En la vigencia 2006 se recibió un pago de servicios de urgencias de Febrero a Septiembre de 2005 de pacientes fuera de la base de datos por valor de $737 millones de pesos.

Tabla 20 Estado de Cartera Secretaria de Salud de Santander

VALORES EN MILES DE PESOS

CONCEPTO	2005	2006	2007	2008	TOTAL
CONVENIO 00646 DE 2007 VINCULADOS	0	0	794.103.100	0	794.103.100
CONVENIO 01291/07 DESPLAZADOS	0	0	57.909.645	0	57.909.645
TOTAL POR CANCELAR CONVENIOS	**0**	**0**	**852.012.745**	**0**	**852.012.745**
ATENCION SIN CONVENIO 00646/07			5.308.794.445		5.308.794.445
ATENCION SIN CONVENIO 00010/06	0	3.401.080.739			3.401.080.739
ATENCION SIN CONVENIO DESPLAZADOS/06	0	117.365.565			117.365.565
TOTAL EXCEDENTES CONVENIOS	**0**	**3.518.446.304**	**5.308.794.445**	**0**	**8.827.240.749**
FUERA BASE DE DATOS	**1.247.068.648**	**1.760.637.856**	**1.610.193.707**	**265.981.066**	**4.883.881.277**
CONVENIO 2008	0	0	0	5.051.474.488	5.051.474.488
ATENCION SIN CONVENIO DESPLAZADOS/08	0	0	0	117.738.619	117.738.619
TOTAL SERVICIOS 2008	**0**	**0**	**0**	**5.169.213.107**	**5.169.213.107**
TOTAL	**1.247.068.648**	**5.279.084.160**	**7.771.000.897**	**5.435.194.173**	**19.732.347.878**

Fuente: Unidad Funcional de Recursos Financieros Cartera

Es importante aclarar que el área de Cartera realiza las gestiones de cobro pertinentes, encaminadas al recaudo efectivo de los recursos, entre las cuales se realiza el cobro administrativo (llamadas, circularización de estados de cartera, cartas de cobro, programación de conciliaciones, acuerdos de pago, visitas de

conciliación y revisión de estados de cartera y de cobro de la misma, tanto a empresas dentro del departamento como fuera del mismo. Estas gestiones de cobro son apoyadas por todas las áreas de la Unidad Funcional de Recursos Financieros, la Subgerencia Administrativa y Financiera y la Gerencia.

Adicionalmente, una vez surtido la gestión administrativa, se inicia el cobro pre jurídico y posteriormente el cobro jurídico, procediendo a demandar la cartera mayor a 90 días, y las empresas que presentan incumplimiento de los acuerdos de pago.

2.10.3 Tesorería

Tabla 21 Informe Cuentas por Pagar a 27 de mayo de 2008

VALORES EN MILES DE PESOS

CUENTAS POR PAGAR 27 DE MAYO DE 2.008	VALOR	PARTIC
PROVEEDORES (farmacia, almacen, nutricion, recursos fisicos)	4.624.814	69,21%
REMUNERACION SERVICIOS TECNICOS (cooperativas, precooperativas, empresa unipersonal, orden de servicio, empresas,etc)	1.636.063	24,48%
SERVICIOS Y MANTENIMIENTO (mantenimiento hospitalario)	177.644	2,66%
HONORARIOS	41.737	0,62%
SEGUROS	201.853	3,02%
TOTAL	**6.682.111**	**100,00%**

Fuente: Unidad Funcional de Recursos Financieros Tesorería

En cuanto a las cuentas por pagar se ha realizado el pago de las misma ha sido lento, ya que durante este periodo se reciben ingresos en su gran mayoría de la recuperación de la cartera de vigencia anterior, de conformidad con la normatividad vigente de recaudo de cartera, recursos que solamente son destinado a inversión, por lo anterior no es posible el pago rápido de los gastos de funcionamiento comprometidos en la presente vigencia, sin embargo se ha garantizado el normal funcionamiento de cada una de las áreas asistenciales y administrativas de la ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER.

A la fecha de han obtenido descuentos por pronto pago por la suma de $9.286.728 y han obtenido rendimientos financieros por la suma de $265.839.143.

Cabe aclarar que los rendimientos financieros han crecido durante el año teniendo en cuenta que los saldos en bancos ha aumentado y se han realizado diferentes gestiones con respecto a la fijación de tasa de interés con los diferentes bancos con los que la ESE HUS tiene inscritas sus cuentas bancarias.

A 27 de mayo de 2007 se presenta un estado de efectivo así:

Tabla 22 Informe Saldo en Bancos a 27 de mayo de 2008

VALORES EN MILES DE PESOS

INFORME DE SALDO EN BANCOS Y CAJA			
	C AHORROS	**C CORRIENTE**	
EFECTIVO			**22.878.487**
CAJA PRINCIPAL			82.712
BANCOS			22.795.775
BANCO POPULAR	213.464	911	
AV VILLAS	15.078		
B BOGOTA	3.420.934	29.024	
BANCAFE	18.877.921	197.981	
AV VILLAS			
IDESAN	40.462		
SUBTOTAL	**22.567.859**	**227.916**	

Fuente: Unidad Funcional de Recursos Financieros Tesorería

El saldo de Caja y Bancos refleja un aumento significativo respecto a los meses anteriores, se observa que existe un alto porcentaje de participación de los recursos en Bancafe ya que allí se encuentra el recaudo del Sistema General de Participaciones, Estampilla Pro - Hospital, Anticipo de Empresas y Recaudo de Caja.

También se observa que el Banco Bogotá cuenta con un porcentaje de participación representativo respecto a los otros bancos, ya que allí se realizan todas las trasferencias bancarias (pagos) de las diferentes empresas con las que la ESE HUS tiene contrato de prestación de servicios.

En caja se observa un menor valor de recursos, lo cual corresponde a algunos cheques girados a nombre de la ESE HUS consignados al siguiente día hábil.

2.10.4 Costos

a) COSTO GENERAL

Dentro de los logros más importantes se encuentra el diseño e implementación de un sistema de costos, el cual esta soportado bajo los siguientes criterios básicos:

SISTEMA DE COSTOS HUS

Un Sistema de Costeo, manejado manual o mediante un procedimiento sistematizado, tiene como finalidad el permitir calcular los costos incurridos en la elaboración de bienes para la venta o en la prestación de servicios, cumpliendo con unos requisitos de información básicos para las áreas relacionadas y así efectuar una oportuna toma de decisiones gerenciales.

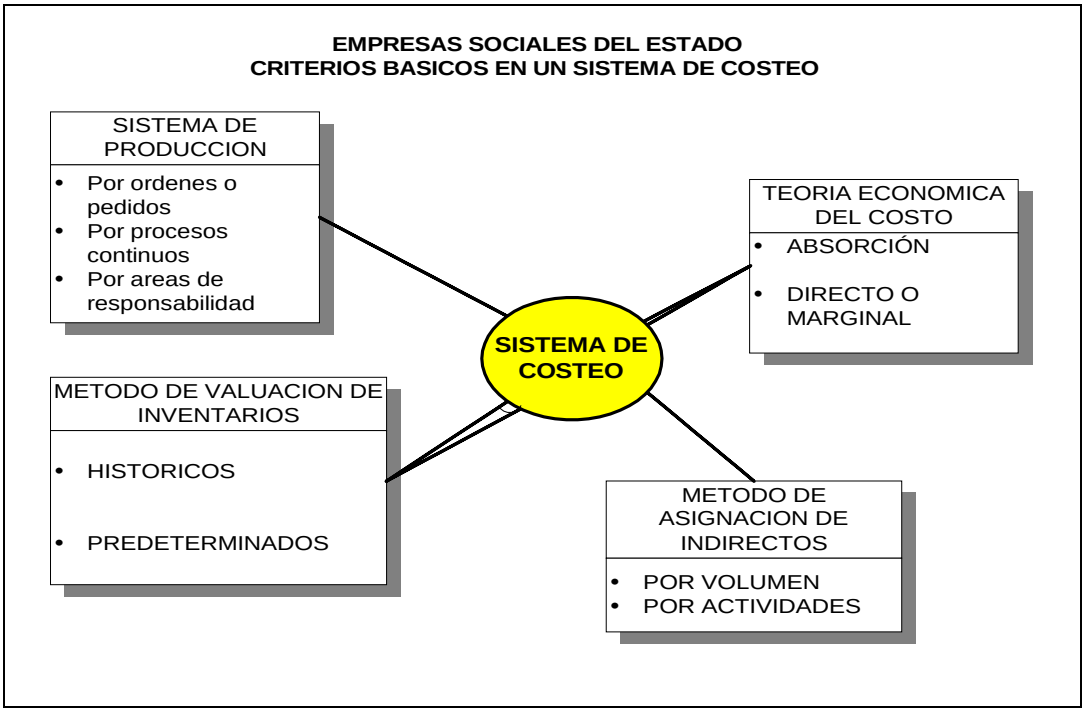


Gráfico 3 Criterios Básicos en un Sistema de Costos

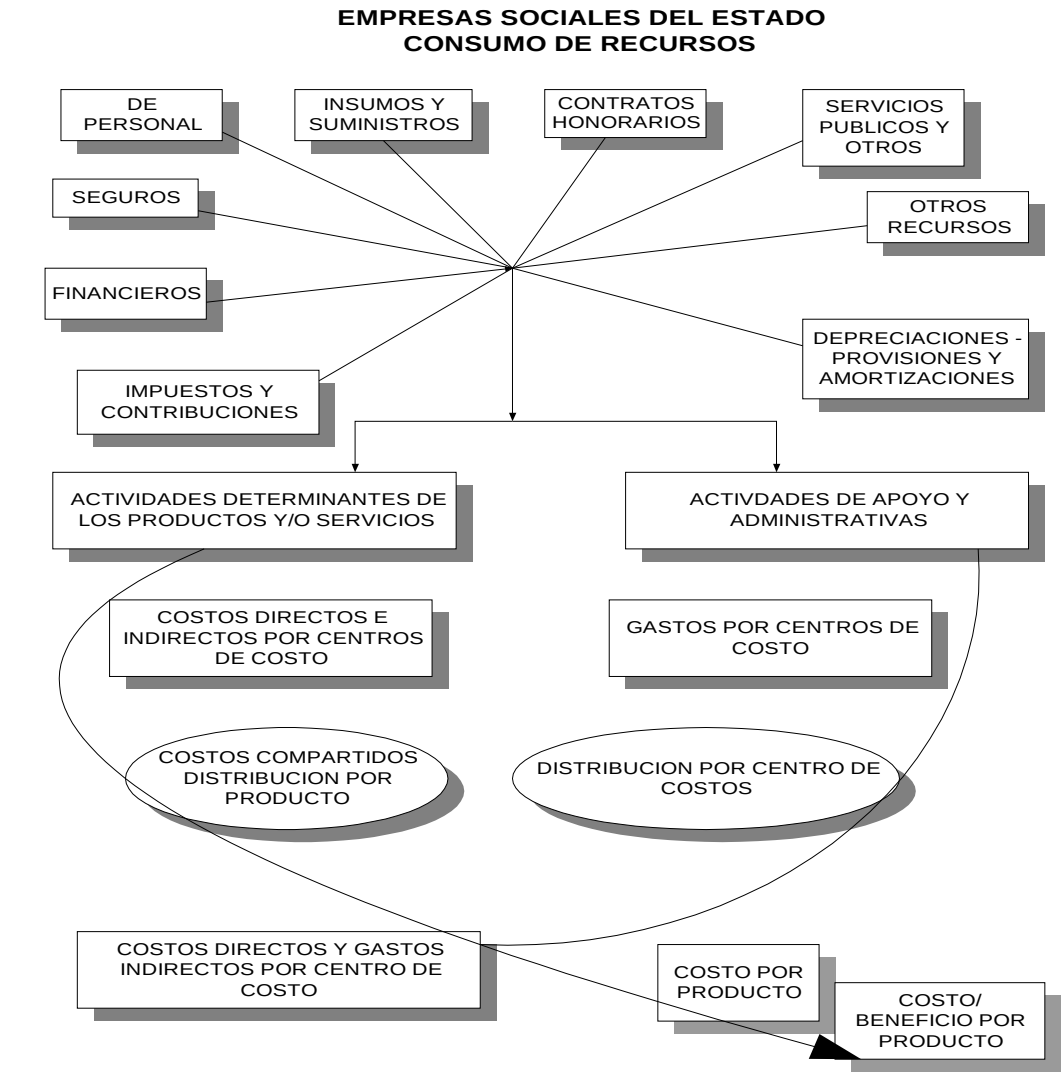


Gráfico 4 Mapa Costos Básicos Hospital Universitario de Santander

b) COSTOS SEGÚN NIVELES

Cálculo de los costos en los siguientes niveles.

- Costos totales de los recursos HUS
- Costos por Centro de Costos

- Costos por Área de Responsabilidad
- Costos Unitarios por Productos y/o Servicios.

Este costeo le permite al Hospital tener la información necesaria para la toma de decisiones Gerenciales, tales como: Definir el tamaño optimo de la institución, el ritmo del crecimiento, el nivel de inversión en activos, la composición de los pasivos, la clase y calidad de los servicios, el tipo de recursos utilizado, el estado de liquidez , la evolución de la empresa, el diseño de nuevos servicios, la eliminación o tercerización de servicios, la disminución o incremento de tarifas, el otorgamiento de descuentos, manejo y control de inventarios, determinación de la rentabilidad social y económica de la institución, el nivel de producción de servicios entre otros.

Además, permite implementar un modelo de administración basado en actividades (ABM), la cual consiste en identificar que es lo que causa el costo; qué es lo que produce el costo. Si algo estratégico se desea realizar es determinar dicha causa y así contribuir a la viabilidad institucional.

Causales estructurales: (Estructura Institucional, Tecnología, Experiencia, Complejidad)
Causales Ejecusionales: (Compromiso de grupo, Alianzas estratégicas, Diseño de procesos y protocolos de servicios, Capacidad Ociosa). Con lo anterior se logra, Disminución de costos, Eficiencia, desarrollo de ventajas competitivas, lograr metas de rentabilidad social y económica)

c) LOGROS ESPECIFICOS

INFORME DE LOGROS OBTENIDOS DE LA SUBGERENCIA DE SERVICIOS QUIRURGICOS EN EL AÑO 2007

A. Se calculó los costos unitarios de la Subgerencia de los Servicios Quirúrgicos, los cuales se diseñaron en manuales y en el sistema, se

elaboró 166 fichas técnicas para cada uno de los procedimientos quirúrgicos por especialidad, cada una tiene 3 sub fichas, la primera es costos por paquete, la segunda es costos según tiempos-evento y la tercera es facturación, esta ficha está conformada por costos de talento humano, insumos y materiales, costos indirectos como logísticos y administrativos, gastos generales y derechos de sala.

Estos costos se determinaron en actividades por medio de un trabajo de campo (cirugía presencial) y con las personas que hacen parte del equipo quirúrgico, a continuación se detallará algunos ejemplos de los procedimientos quirúrgicos que se calcularon:

CIRUGÍA GENERAL:

- Colecistectomía
- Apendicetomía

ORTOPEDIA:

- Reemplazo Total de Cadera
- Tratamiento de Fractura de Colles
- Osteosíntesis de Fémur - DHS
- Osteosíntesis de Humero

GINECOLOGÍA:

- Histerectomía Abdominal
- Histerectomía Vaginal
- Cesárea

CIRUGÍA PLÁSTICA:

- Injerto de Piel Área general 16% Espalda
- Escarectomía 18%
- Tenorrafía flexores mano con neurorrafía

NEUROCIRUGÍA:

- Craneotomía drenaje de hematoma Subdural o Epidural
- Artrodesis vía posterior de columna
- Laminectomía + Microdiscoidectomía para exploración del canal raquídeo

CIRUGÍA PEDIÁTRICA:

- Circuncisión
- Herniorrafia Umbilical

UROLOGÍA:

- Prostatectomía Abierta
- Nefrectomía Radical
- RTU de Próstata

OTORRINOLARINGOLOGÍA:

- Septoplastia + Turbinoplastia
- Amigdalectomía

OFTALMOLOGÍA:

- Resección de Pterigión + Plastia
- Extracción de Catarata + Lente Intraocular

Estos costos permiten determinar el margen de rentabilidad de cada uno de los productos y servicios y tener como base para la contratación de la venta de los servicios, para fijar políticas institucionales de tarifas de contratación de los servicios de salud y mejorar la prestación en la calidad de los servicios de salud y facilita a la gerencia la toma de decisiones y tiene como finalidad lograr una rentabilidad social y económica para la institución

B. Se calculó y determinó una ficha técnica general por área de servicio para quirófanos, 8 y 9 piso que pertenecen a la Subgerencia de los Servicios

Quirúrgicos, esta ficha está conformada por talento humano, muebles, equipos e instrumental, insumos y materiales, espacio físico, gastos generales, costos logísticos y administrativos.

Se socializó y presentó los costos y tarifas de los paquetes quirúrgicos de las diferentes especialidades, los cuales son detallados a continuación por especialidad:

CIRUGÍA GENERAL:

- Colecistectomía Simple
- Colecistectomía por Laparoscopia
- Safenovaricectomía
- Herniorrafia Inguinal
- Herniorrafia Umbilical
- Mastectomía Radical Modifica

ORTOPEDIA:

- Reemplazo Total de Cadera
- Reemplazo Total de Rodilla
- Clavo Bloqueado de Fémur
- Clavo Bloqueado de Tibia
- Artroscopia de Rodilla
- Osteosíntesis de Cuello de Pie
- Osteosíntesis de Húmero

GINECOBSTETRICIA:

- Histerectomía Abdominal
- Histerectomía Vaginal
- Control Prenatal
- Cesárea
- Parto Normal sin analgesia
- Parto normal con analgesia

- Colporrafia Anterior y Posterior
- Legrado Uterino
- Pomeroy por evento
- Pomeroy por tiempo

Estos costos por paquetes quirúrgicos por especialidad sirven como herramienta estratégica en la toma de decisiones para contratar servicios integrales de salud y así ser más competitivos.

Tiene como finalidad buscar alternativas viables para la contratación de la venta de paquetes de los procedimientos quirúrgicos que oferta el Hospital Universitario de Santander a las diferentes empresas o instituciones de salud, mediante un estudio de costos que permita determinar márgenes de rentabilidad.

INFORME DE LOGROS OBTENIDOS EN LA SUBGERENCIA DE SERVICIOS DE APOYO DIAGNOSTICO Y LA SUBGERENCIA DE SERVICIOS DE ALTO COSTO EN EL AÑO 2007

A. Determinación de costos unitarios con base en la metodología ABC ó costos basados en actividades con un estudio de campo contemplados en una ficha de costo unitario (costo de la mano de obra, suministros, gastos generales y costos indirectos) en las áreas de servicio de:

SUBGERENCIA DE APOYO DIAGNÓSTICO

- Laboratorio clínico: bacteriología, inmunología, hematología, química clínica, parasitología y orinas
- Banco de Sangre: pruebas serológicas, procesamiento y aplicación de sangre y derivados.
- Imágenes diagnósticas: escanografía, ecografías y radiografías.

SUBGERENCIA DE ALTO COSTO

- Unidad de Cuidados Intensivos Adulto: interconsultas y procedimientos no quirúrgicos.
- Unidad de Cuidados Intensivos Pediátrico: interconsultas y procedimientos no quirúrgicos.
- Unidad de Oncología y Radioterapia: avance del 55% en Quimioterapia y procedimientos de consulta externa.

Estos cálculos sirven de base para fijar tarifas de venta y establecer políticas de comercialización, medir la productividad y la eficiencia en el uso de los recursos, así como la determinación del margen de rentabilidad para la viabilidad de los diferentes tipos de contratación para un mejor control y gestión de la institución, lo cual conlleva a una gran rentabilidad social y económica para la misma.

B. Elaboración de la ficha técnica general del costo por área de servicio en las Subgerencias de Apoyo diagnóstico (Laboratorio clínico, Banco de Sangre e Imágenes diagnósticas) y la Subgerencia de Alto costo (Unidad de Cuidados Intensivos Adulto, Unidad de Cuidados Intensivos Pediátrico, Unidad de Oncología y Radioterapia), la cual sirve para la toma de decisiones en el ámbito de la facturación, en la planeación de inversiones permitiendo visionar a la institución la integridad de la infraestructura y los recursos con los que cuenta para realizar los servicios y mejorar los procesos que representen un incremento de la calidad de los servicios prestados y del nivel de satisfacción de los pacientes.

INFORME DE LOGROS OBTENIDOS EN LA SUBGERENCIAS DE: SERVICIOS AMBULATORIOS Y APOYO TERAPEUTICO Y DE SERVICIOS MEDICOS EN EL AÑO 2007.

A. Se calcularon los Costos unitarios de las siguientes áreas:
- REHABILITACIÓN: se costeo 39 procedimientos pertenecientes a esta área de servicio.

Ejemplo: Fisiatría: Electromiografía en cada extremidad uno o más músculos.
Fonoaudiología: Terapia del habla
Fisioterapia: Lesión de Nervio ciático.

- CONSULTA EXTERNA: Se costeo 30 procedimientos pertenecientes a esta área incluyendo consulta externa, controles e interconsultas.

Ejemplo: Ortopedia: Extracción de dispositivo implantado en tibia o peroné.
Dermatología: Biopsia de piel con sacabocado y sutura simple.
Otorrinolaringología: Retiro de cuerpo extraño en oído.

- URGENCIAS ADULTOS: Se realizo el costeo de 25 procedimientos realizados en el área de urgencias incluyendo la consulta de urgencias, interconsultas y estancias.

Ejemplo: Intubación Orotraqueal.
Monitoreo de presión arterial 24 horas.
Venodiseción y catéter venoso central.

- MEDICINA INTERNA: Se realizo el costeo de 27 procedimientos incluyendo la estancia.

Ejemplo: Curva de flujo volumen pre y post broncodilatador.
Paracentesis abdominal.
Venodisección y catéter subclavio Central.

- NUTRICIÓN: Se realizó del costeo de Nutrición Enteral Adulto y Pediátrica y Nutrición Parenteral Adulta y Pediátrica teniendo en cuenta las formulas utilizadas para cada preparación (gr. perteneciente a cada formula.), patologías más frecuentes en nuestra institución y del peso de los pacientes pediátricos.

Ejemplo: Anemia severa, edema pulmonar agudo, ira.
T.C.E leve aplastamiento cerrado de tórax y abdomen.

Recién nacido pretérmino.

El costeo de los anteriores procedimientos se realizo mediante la metodología basada en actividades, a través de un estudio de campo, realizado en cada una de las áreas nombradas.

El cálculo de estos costos le sirve a la institución para la toma de decisiones a nivel gerencial, conocer el margen de cada uno de estos procedimientos, control de los costos y optimización de los recursos utilizados en cada área de servicio.

B. Se determinó la ficha general de costos por área de servicio:
(Rehabilitación- Consulta Externa, Urgencias adultos, Medicina Interna.)

Se diseño esta ficha para la toma de decisiones a nivel gerencial, fijar metas de facturación. Planear inversiones de equipos médicos, para la proyección del presupuesto, permitiendo visionar a la institución la infraestructura y servicios con que cuenta con el fin de mejorar procesos y el sistema de causación de los costos, mejorando el direccionamiento de la facturación y determinando indicadores de productividad y rendimiento por cada centro de costos.

INFORME DE LOGROS OBTENIDOS EN LA SUBGERENCIA MUJER Y LA INFANCIA A TRAVES DEL ESTUDIO DE COSTOS EN EL AÑO 2007

A. Se realizó el cálculo de costos unitarios por servicios, para lo cual se tuvo presente la necesidad de cada área, como por ejemplo: costo unitario de cordocentesis, costo unitario de derivación vesicoamniótica, costo unitario de histerosonografia, costo unitario de cervicometria entre otros y esto sirve:

- Crear cultura a nivel institucional sobre los beneficios que tiene el estudio de costos.
- Determinar el valor del producto que se ofrece.

- Permitir la toma de decisiones a nivel gerencial.

B. Se elaboró una ficha general por área de servicio, como ficha general del servicio de la unidad de medicina materno fetal, ficha técnica general de servicio de ginecoobstetricia etc. y esto permite:

- Determinar el costo que cada una de estas tiene, para un buen funcionamiento.
- Establece los diferentes productos que oferta el servicio.
- Sirve de Herramienta fundamental para planear inversiones.
- Facilita la elaboración del presupuesto anual.
- Suministra información para Evaluar la producción de cada área.
- Permite a la institución fijar metas de facturación.

Para apoyar el desarrollo de costos en el Hospital, se realizó gestión para el mejoramiento continuo de procesos, con base en los costos y las actividades previamente determinadas por áreas de servicio, logrando mejorar tales como:

- Sensibilización del manejo de la cultura de costos en la institución.
- Capacitación de los liquidadores en la facturación los procedimientos contribuyendo a mantener actualizado el sistema de información.
- Implementación de formatos para el área de nutrición con el fin de llevar una estadística clara, contribuyendo a la planeación estratégica del hospital optimizando procesos como ejemplo de productividad y competitividad.

Se adelantaron auditorias de procesos: Esto ha permitido la optimización de dichos procesos, su retroalimentación, contribuir al cumplimiento de los principios de eficiencia y eficacia, desarrollando metodologías para la culturización de todos los funcionarios sobre la importancia de la gerencia estratégica de los costos y su sistema de información.

Se realizó cálculo de paquetes quirúrgicos herramienta que es prioritaria para la toma de decisiones para contratar servicios en forma integral y ser competitivos con el mercado, además permite conocer exactamente los costos en los diferentes procedimientos.

LOGROS GENERALES VIGENCIA 2008

1. **PRIMER LOGRO GENERAL** ACTUALIZACION SISTEMA DE COSTOS DE ACUERO A LA NORMATIVIDAD : DE LA CONTADURIA GENERAL DE LA NACIÓN.

Dentro de los logros en la vigencias 2008 se ha venido evaluado el sistema de costos redefiniendo y homologando la metodología definida en el proyecto "marco de referencia para la implementación de un sistema de costos para las entidades del sector publico" presentado por la CONTADURIA GENERAL DE LA NACION. junio de 2007, el cual esta soportado bajo los siguientes criterios básicos:

2 - **SEGUNDO LOGRO GENERAL** : CALCULO DE COSTOS Y SU RESPECTIVA APLICACIÓN EN LA VIGENCIA 2008

En la vigencia 2008 se han determinado y Calculando los costos , identificando la facturación (Producción de servicios) por centro de costos , y el margen por actividades mes a mes en los siguientes niveles.

- ✓ Costos totales de los recursos HUS
- ✓ Costos por Centro de Costos
- ✓ Costos por Área de Responsabilidad y Subgerencia
- ✓ Costos Unitarios por Productos y/o Servicios.

Algunos de los logros específicos con la implantación del sistemas de costos Y su aplicación especifica :

- ✓ **E mejoramiento en la calidad de la información** que servirá como base en la toma de decisiones gerenciales, tales como la reducción o ampliación de

la entidad, la adquisición de nuevos y mejores equipos, la calidad de los productos o servicios, la contratación con terceros o la producción interna, entre muchas otras.

- ✓ **Administración y control de las actividades:** permite racionalizar los recursos públicos, pues es posible que se considere necesario eliminar, fusionar o replantear actividades que no generan valor, o que no se están ejecutando adecuadamente, y a su vez disponer de información relevante sobre el funcionamiento de la organización. Especialmente sobre el origen de los resultados:
- ✓ **Determinar niveles de efectividad** en los procesos a partir de las actividades.
- ✓ .**Mejoramiento de la cadena de valor:** la cadena de valor es para una entidad el conjunto de actividades generadoras de valor, es decir, aquellas que permiten la satisfacción del cliente final,.

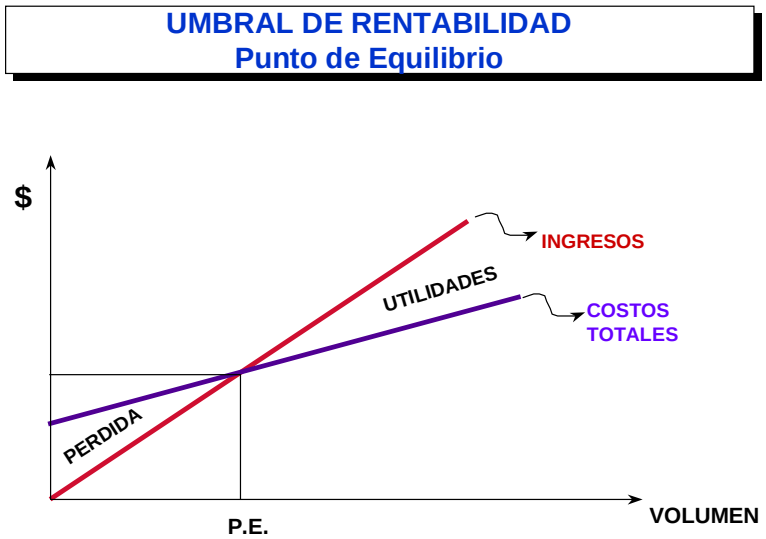
- ✓ **Estudio de los procesos**, con el fin de establecer el origen y consistencia de los costos involucrados en cada uno de ellos, y estableciendo si los recursos se consumen en mayor proporción en los procesos misionales o, por el contrario, si la entidad invierte la mayor proporción de sus recursos en procesos estratégicos o de soporte.

- ✓ **Toma de decisiones de Contratación con terceros:** es la delegación de servicios y actividades a una empresa especializada mientras la organización se dedica exclusivamente a la razón de su negocio. De esta forma puede concentrar todos sus esfuerzos a las actividades que realmente conforman su misión. Esta decisión parte del análisis detallado del costo que tienen internamente actividades susceptibles de contratación con un tercero tales como: suministro de materiales, **aseo, nutrición, lavandería, vigilancia, servicios informáticos, suministro de tecnología, capacitación y mantenimientos**, entre otras. Además del costo, se debe tener en cuenta al momento de tomar la decisión de delegar en un tercero aspectos tales como la calidad, el cumplimiento, la trayectoria, beneficios entre otros aspectos.

- ✓ **Comparación (Benchmarking):** es el proceso mediante el cual se evalúan los procesos, actividades, productos o servicios de la entidad frente a las organizaciones que sean reconocidas como representantes de las mejores prácticas, con el propósito de realizar mejoras organizacionales. Esta comparación puede realizarse de manera interna, es decir, comparando las diferentes áreas de la empresa para detectar quién es el líder en el

desarrollo de ciertas actividades, tarifas, Mano de obra , comparándose ya sea con la competencia directa o con las empresas que tienen las mejores prácticas tanto a nivel nacional como internacional. Estas comparaciones le permiten a la entidad redefinir la forma en que se realizan los procesos y actividades, buscando con ello mayor eficiencia y menor consumo de recursos.

- ✓ **Análisis Costo – Volumen – Utilidad (CVU): Continuamente se esta evaluado esta relación fundamental en la toma de desiciones.** Es muy importante que a través de un adecuado sistema de costos se facilita el cálculo del llamado umbral de rentabilidad o punto de equilibrio, que en términos generales es el volumen de ventas que la entidad debe tener, para no ganar ni perder; es decir, para que la utilidad esperada sea cero, como se muestra en la gráfica 12.



Gráfica 12. Punto de equilibrio

Una vez detectada la capacidad ociosa, se puede analizar la disminución de costos, el mejoramiento o promoción de algunos servicios o si es pertinente la revisión de la estructura de costos fijos y la posibilidad de su reestructuración, ya que en algunos casos dichas ineficiencias son trasladadas a los usuarios finales vía precios o tarifas

o simplemente disminuyen la posibilidad de utilizar recursos para actividades de mayor proyección social.

Soportar la estrategia de precios: Inexorablemente los cotos sirven de base en ocasiones para determinar precios y/o tarifas, pero en todas los casos nos dan una idea de qué tan bueno es el precio independiente cómo se calcule, es decir, los costos miden los ingresos a través de los márgenes de utilidad.

Implementación de mecanismos de control que permitan trabajar con mayor eficiencia, es decir optimizar los recursos disponibles para el desarrollo del objeto social de la entidad, para tal efecto, se ha fomentado la cultura de costos, de tal forma que se trabaje no solo en la parte relacionada con la contabilización y cálculo de los mismos, sino que se fomente su utilización, como herramienta para la eliminación del despilfarro, la optimización en el consumo de recursos, el aumento de eficiencia, análisis de valor agregado, y como base para la toma de decisiones de corto, mediano y largo plazo, entre las múltiples opciones administrativas que posibilita.

3. LOGRO GENERAL AREA ASISITENCIAL

3.1 Se realizó gestión y retroalimentación con base en los estudios de campo de las actividades y áreas de servicio con una sensibilización y socialización de una cultura de costos en la institución para un mejoramiento continuo de procesos como:

- Actualización de los costos unitarios de las áreas de la Subgerencia de Apoyo Diagnóstico anteriormente mencionadas con base en la metodología de costos por equivalencia mes a mes y consolidado a Abril de 2008.
- Cálculo de costos unitarios con un avance del 80% en el proyecto de **Inmunohistoquímica de los marcadores** tumorales por la técnica de peroxidasa en el área de patología.
- Determinación de costos unitarios de la Unidad de **Oncología y Radioterapia** con base en la metodología ABC, en el área de Quimioterapia. En el área de Radioterapia se calcularán con la implementación del nuevo equipo.

- Elaboración de la **hoja de gastos de la Unidad de Oncología y Radioterapia**, para mejorar y facilitar la facturación en el servicio evitando así malas interpretaciones de los procedimientos al momento de contemplar dichos códigos en las hojas de gastos.
- Determinación de costos unitarios de la Unidad de **Medicina Nuclear** con base en la metodología ABC.
- Elaboración de la hoja de gastos de la Unidad de **Medicina Nuclear** con un avance del 15%, para mejorar y facilitar la facturación en el servicio evitando así malas interpretaciones en los procedimientos e insumos que se deben facturar.
- Actualización y creación de tarifas mediante resolución del área de Radioterapia (simulación, acelerador lineal, y TAC de simulación), Quimioterapia (Quimioterapia de inducción, Poliquimioterapia de bajo y alto riesgo, e Inyección o infusión de modificadores de respuesta biológica), Unidad de Cuidados Intensivos Pediátrico (Terapia Integral con oxido nítrico por hora), y en la Unidad de Medicina Nuclear (Equipo generador de Tecnecio x MCI, y Yodo 131 x MCI)

3.2 Se realizó el estudio de costos para ver viabilidad de incrementar las horas contratadas en consulta externa con las subespecialidades de neumología, neurología, nefrología pediatrica y también la necesidad de incluir la contratación de endocrinología pediatrica.

3.3 Se implementó un mobiliario inteligente “Canastas” y un manual para cirugía plantillas de acuerdo a los insumos y materiales utilizados en cada procedimiento quirúrgico por especialidad.

3.4 A través del desarrollo del trabajo de costos se ha podido determinar la necesidad de establecer con precisión las canastas quirúrgicas por especialidad, las cuales tienen una finalidad, dirección y un objetivo final cuyos principios son la base para los procedimientos quirúrgicos.

3.5 Implementación de la hoja de gastos de cirugía y la hoja de gastos de suturas e insumos para quirófanos con el fin de obtener un control de inventarios y mejoramiento continuo en el proceso de facturación.

3.6 Se calculó la producción de hospitalización 8, 9 (Cirugía General) y quirófanos mes a mes 2008 con sus respectivos costos y facturación.

3.7 Revisión y actualización de los costos unitarios de la mayoría de servicios producidos por el HUS.

3.8 Se determinó fichas de costos totales por área de servicio 2008 de hospitalización 8, 9 piso (Cirugía General) y quirófanos las cuales fueron entregadas mes a mes a la Subgerencia de Servicios Quirúrgico

2.10.5 Contabilidad

Tabla 23 Estado de Resultados Enero 1del 2007 a abril 30 de 2008

VALORES EN MILES DE PESOS

DETALLE	Notas	30-abr-08	30-abr-07	Variacion Absoluta	Var. %
INGRESOS					
INGRESOS OPERACIONALES					
VENTA DE SERVICIOS		***21.317.396***	***17.678.134***	***3.639.262***	**20,59**
Servicios de salud	***14***	*23.120.718*	*18.246.602*	*4.874.116*	26,71
Devoluciones Rebajas y Dctos en venta de servici		*(1.803.322)*	*(568.468)*		
TRANSFERENCIAS		***1.780.271***	***1.316.782***	***463.489***	35,20
OTRAS TRANSFERENCIAS		***1.780.271***	***1.316.782***	***463.489***	35,20
Para programas de salud		*1.780.271*	*1.316.782*	*463.489*	35,20
TOTAL INGRESOS OPERACIONALES		***23.097.667***	***18.994.916***	***4.102.751***	**21,60**
COSTO DE VENTA DE SERVICIOS					
Servicios de salud	***15***	*15.734.852*	*12.479.445*	*3.255.407*	26,09
TOTAL COSTO DE VENTA SERVICIOS		***15.734.852***	***12.479.445***	***3.255.407***	**26,09**
EXCEDENTE BRUTO		***7.362.815***	***6.515.471***	***847.344***	**13,01**
EGRESOS					
GASTOS OPERACIONALES					
Gastos de administración	***16***	***2.250.063***	***1.762.231***	***487.832***	27,68
Sueldos y salarios		*1.876.548*	*1.220.993*	***655.555***	**53,69**
Contribuciones Imputadas		*5.058*	*295*	***4.763***	**1614,58**
Contribuciones efectivas		*70.894*	*66.621*	***4.273***	**6,41**
Aportes sobre la nomina		*14.495*	*13.915*	***580***	**4,17**
Generales		*261.140*	*401.420*	***(140.280)***	**-34,95**
Impuestos y contribuciones		*21.928*	*58.987*	*(37.059)*	-62,83
PROVISIONES DEPRECIACIONES Y AMORTIZ	***17***	***1.491.713***	***2.196.370***	***(704.657)***	-32,08
Provisión para deudores		*1.157.402*	*1.193.888*	*(36.486)*	-3,06
Provisiones diversas		*283.792*	*984.126*	*(700.334)*	-71,16
Depreciacion propiedad planta y equipo		*50.519*	*18.356*	*32.163*	
TOTAL EGRESOS OPERACIONALES		***3.741.776***	***3.958.601***	***(216.825)***	-5,48
EXCEDENTE OPERACIONAL		***3.621.039***	***2.556.870***	***1.064.169***	**41,62**
INGRESOS NO OPERACIONALES		***1.591.247***	***349.509***	***1.241.738***	**355,28**
OTROS INGRESOS	***18***				
Financieros		*275.147*	*137.446*	*137.701*	100,19
Otros Ingresos Ordinarios		*63.139*	*-*	*63.139*	
Extraordinarios		*324.284*	*212.063*	*112.221*	52,92
Ajustes Ejercicios anteriores		*928.677*	*-*	*928.677*	
TOTAL INGRESOS NO OPERACIONALES		***1.591.247***	***349.509***	***1.241.738***	**355,28**
EGRESOS NO OPERACIONALES	***19***				
Comisiones		*765*	***-***	*765*	
Financieros		*1.592*	*3.936*	*(2.344)*	**-59,55**
Otros Gastos Ordinarios		*16.231*	*-*	*16.231*	
Ajute ejercicios anteriores		*1.488.978*	*314.125*	*1.174.853*	374,01
TOTAL EGRESOS NO OPERACIONALES		***1.507.566***	***318.061***	***1.189.505***	**373,99**
EXCEDENTE DEL EJERCICIO		***3.704.720***	***2.588.318***	***1.116.402***	**43,13**

Fuente: Unidad Funcional de Recursos Financieros – Contabilidad

El Estado de Situación Financiera Económica Social y Ambiental a 30 de abril de 2008, refleja un incremento en el excedente del ejercicio del 43.13%, generado en razón a que además de incrementan en las ventas en un 26.71%, los costos sólo se incrementaron en un 26.09%, sin embargo las provisiones disminuyeron en razón a que la provisión por remuneración de servicios técnicos fue registrada directamente en el código del costo al cual correspondía, indicando que los costos deberían haber aumentado notablemente, sin embargo el incremento fue en menor proporción al incremento de las ventas, generando mayor utilidad.

Adicionalmente las transferencias por concepto de estampillas prohospital en relación a abril del año 2007 se incrementaron en un 35.20%, reflejando un mayor excedente del ejercicio.

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Tabla 24 Balance General (Activo) Enero 1del 2007 a abril 30 de 2007

VALORES EN MILES DE PESOS

DESCRIPCION	Notas	30-abr-08	30-abr-07	Variacion Absoluta	Var. %
ACTIVO					
CORRIENTE					
EFECTIVO	1				
Caja		170.880	15.556	155.324	998
Depósitos en Instituciones Financieras		21.155.626	9.296.765	11.858.861	128
TOTAL EFECTIVO		**21.326.506**	**9.312.321**	**12.014.185**	129
INVERSIONES E INSTRUMENTOS DERIVADOS	2	**9.664**	**-**	**9.664**	
Inversiones Patrimoniales en entidades no controladas		9.664	-	9.664	
TOTAL INVERSIONES E INSTRUMENTOS DERIVADOS		**9.664**	**-**	**9.664**	
DEUDORES	3				
Servicio de Salud		50.914.488	33.266.909	17.647.579	53
Administración del Sistema de Seguridad Social		6.439	7.631	(1.192)	-16
Avances y Anticipos		27	125.576	(125.549)	-100
Recurso entregados en Administración		5.392	-	5.392	
Otros deudores		21.028	29.966	(8.938)	-30
Provision para deudores		(6.262.044)	(1.532.354)	(4.729.690)	309
TOTAL DEUDORES		**44.685.330**	**31.897.728**	**12.787.602**	40
INVENTARIOS	4				
Materiales para la prestación de servicios		2.533.106	2.560.734	(27.628)	-1
TOTAL INVENTARIOS		**2.533.106**	**2.560.734**	**(27.628)**	-1
OTROS ACTIVOS	5				
Bienes y servicios pagados por anticipado		27.854	14.318	13.536	95
Cargos Diferidos		2.810.906	2.940.230	(129.324)	-4
Intangibles		409.921	175.326	234.595	134
Amortizacion de intangibles		(398.421)	(55.793)	(342.628)	614
TOTAL OTROS ACTIVOS		**2.850.260**	**3.074.082**	**(223.821)**	-7
TOTAL ACTIVO CORRIENTE		**71.404.866**	**46.844.865**	**24.560.002**	52
NO CORRIENTE					
DEUDORES			**2.200.458**		
Servicio de Salud			4.497.357		
Provision para deudores			(2.296.899)		
PROPIEDAD PLANTA Y EQUIPO	6				
Terrenos		5.445.454	5.268.114	177.340	3
Bienes muebles en bodega		459.797	903.495	(443.698)	-49
Edificaciones		21.943.663	21.661.083	282.580	1
Maquinaria y equipo		1.188.473	917.550	270.923	30
Equipo Médico y Científico		16.048.119	13.040.899	3.007.220	23
Muebles enseres y equipos de Oficina		1.076.944	916.321	160.623	18
Equipos de comunicación y computo		1.708.839	1.080.928	627.911	58
Equipo de transporte traccion		78.301	78.301	-	0
Equipo de comedor y cocina		774.992	775.925	(933)	0
Depreciacion acumulada		(3.869.563)	(1.464.415)	(2.405.148)	164
Provisión para protección propiedad planta		(177.942)	(177.942)	-	0
TOTAL PROPIEDAD PLANTA Y EQUIPO		**44.677.077**	**43.000.259**	**1.676.818**	4
TOTAL ACTIVO NO CORRIENTE		**44.677.077**	**45.200.717**	**1.676.818**	**4**
TOTAL ACTIVOS		**116.081.943**	**92.045.582**	**24.036.361**	**26**

CUENTAS DE ORDEN DEUDORAS	12	909.712	675.463	83.903	12
DEUDORAS POR CONTRA		(909.712)	(675.463)	(83.903)	12

Fuente: Unidad Funcional de Recursos Financieros – Contabilidad

Tabla 25 Balance General (Pasivo) Enero 1del 2007 a abril 30 de 2007

VALORES EN MILES DE PESOS

DESCRIPCION	Notas	30-abr-08	30-abr-07	Variacion Absoluta	Var. %
PASIVO					
CORRIENTE					
CUENTAS POR PAGAR	***7***				
Adquisicion de Bienes y Servicios		*5.684.708*	*2.967.379*	*2.717.329*	92
Acreedores		*4.461.401*	*2.155.507*	*2.305.894*	107
Retencion en la fuente		*239.531*	*226.965*	*12.566*	6
Impuestos contribuciones y tasas		*170*	*22.078*	*(21.908)*	-99
Admon del sistema de seguridad social pensi		*1.764*	*655*	*1.109*	169
TOTAL CUENTAS POR PAGAR		***10.387.574***	***5.372.584***	***5.014.990***	**93**
OBLIGACIONES LABORALES	***8***				
Salarios y prestaciones sociales		*174.882*	*42.348*	*132.534*	313
TOTAL OBLIGACIONES LABORALES		***174.882***	***42.348***	***132.534***	**313**
PASIVOS ESTIMADOS Y PROVISIONES	***9***				
Provision para prestaciones sociales		*96.875*	*109.619*	*(12.744)*	**-12**
Provisiones diversas		*1.955.237*	*1.776.611*	*178.626*	**10**
TOTAL PASIVOS ESTIMADOS Y PROVISIONES		***2.052.112***	***1.886.230***	***165.882***	**9**
OTROS PASIVOS	***10***				
Recaudos a favor de terceros		*376.781*	*232.817*	*143.964*	**62**
Ingresos recibidos por anticipado		*624.235*	*406.839*	*217.396*	53
TOTAL OTROS PASIVOS		***1.001.016***	***639.656***	***361.360***	**56**
TOTAL PASIVO CORRIENTE		***13.615.584***	***7.940.818***	***5.674.766***	**71,46**
TOTAL PASIVO		***13.615.584***	***7.940.818***	***5.674.766***	**71,46**
PATRIMONIO INSTITUCIONAL	***11***				
CAPITAL					
Capital Fiscal		*98.751.224*	*79.688.202*	*19.063.022*	24
Superavit por donacion		*10.415*	*1.828.244*	*(1.817.829)*	-99
Resultado del ejercicio		*3.704.720*	*2.588.318*	*1.116.402*	43
TOTAL PATRIMONIO		***102.466.359***	***84.104.764***	***18.361.595***	**22**
TOTAL PASIVO MAS PATRIMONIO		***116.081.943***	***92.045.582***	***24.036.361***	***26***

CUENTAS DE ORDEN ACREEDORAS	***13***	*20.939.760*	*10.046.322*	*3.185.251*	**32**
CUENTAS POR CONTRA		*(20.939.760)*	*(10.046.322)*	*(3.185.251)*	**32**

Fuente: Unidad Funcional de Recursos Financieros – Contabilidad

El Balance General refleja en el grupo de efectivo un gran incremento, en razón a que en este grupo se encuentran depositados los dineros correspondientes a los excedentes financieros, y los Deudores presentan un incremento del 53%, con respecto al mes de abril del año 2007, así mismo los activos fijos también reflejan un incremento, en otros códigos contables como la provisión para deudores refleja un incremento del 309% , en relación con el mes de abril/07, debido al incremento de la provisión a la secretaria de salud de Santander, como consecuencia de la falta de conciliación de la facturación al tercero en mención, este registro permite disminuir

el activo, al igual los inventarios para prestación de servicios de salud disminuyeron en un 5%.

Así mismo, la depreciación se incrementó en un 164%, en razón a que estos valores se acumulan mensualmente, el valor mensual es aproximadamente de $200.429 millones de pesos, su comportamiento es similar a la provisión la cual disminuye el activo.

Por lo anterior teniendo en cuenta el resultado de los códigos contables cuyo incremento permite aumentar el activo y en otros códigos el incremento disminuye el activo en razón a la naturaleza de la cuenta contable. El resultado final del incremento del activo es del 26%, valor reflejado en el total del patrimonio y del pasivo.

3 SITACION DE RECURSOS

3.1 Recursos Financieros Balance

Tabla 26 Recursos Financieros Vigencia 2005

VALORES EN MILLONES DE PESOS

CONCEPTO	VALOR (Millones de Pesos)
Vigencia fiscal Año 2005 Comprendida entre el día 4 del mes 02 y el día 31 del mes 12	
ACTIVO TOTAL	**21.353**
Corriente	20.558
No corriente	795
PASIVO TOTAL	**3.737**
Corriente	3.737
No corriente	0
PATRIMONIO	**17.616**

Fuente: Unidad Funcional de Recursos Financieros – Contabilidad

Tabla 27 Recursos Financieros Vigencia 2006

VALORES EN MILLONES DE PESOS

CONCEPTO	VALOR (Millones de Pesos)
Vigencia fiscal Año 2006 Comprendida entre el día 1 del mes 01 y el día 31 del mes 12	
ACTIVO TOTAL	**87.937**
Corriente	45.067
No corriente	42.870
PASIVO TOTAL	**6.421**
Corriente	6.421
No corriente	0
PATRIMONIO	**81.516**

Fuente: Unidad Funcional de Recursos Financieros – Contabilidad

Tabla 28 Recursos Financieros Vigencia 2007

VALORES EN MILLONES DE PESOS

CONCEPTO	VALOR (Millones de Pesos)
Vigencia fiscal Año 2007 Comprendida entre el día 1 del mes 01 y el día 31 del mes 12	
ACTIVO TOTAL	**104.216**
Corriente	60.227
No corriente	43.989
PASIVO TOTAL	**5.456**
Corriente	5.456
No corriente	0
PATRIMONIO	**98.760**

Fuente: Unidad Funcional de Recursos Financieros – Contabilidad

Tabla 29 Recursos Financieros Vigencia 2008 (a Abril 2008)

VALORES EN MILLONES DE PESOS

CONCEPTO	VALOR (Millones de Pesos)
Vigencia fiscal Año 2008 Comprendida entre el día 1 del mes 01 y el día 30 del mes 04	
ACTIVO TOTAL	**116.082**
Corriente	71.405
No corriente	44.677
PASIVO TOTAL	**13.616**
Corriente	13.616
No corriente	0
PATRIMONIO	**102.466**

Fuente: Unidad Funcional de Recursos Financieros – Contabilidad

3.2 Recursos Financieros Estado de Resultados

Tabla 30 Estado de Resultados Vigencia 2005

VALORES EN MILLONES DE PESOS

CONCEPTO	VALOR (Millones de Pesos)
Vigencia fiscal Año 2005 Comprendida entre el día 4 del mes 02 y el día 31 del mes 12	
Ingresos Operacionales	47.713
Gastos Operacionales	6.972
Costos de Venta y Operación	25.989
Resultado Operacional	14.752
Ingresos Extraordinarios	1.107
Gastos Extraordinarios	11
Resultado No operacional	1.096
Resultado Neto	15.848

Fuente: Unidad Funcional de Recursos Financieros – Contabilidad

Tabla 31 Estado de Resultados Vigencia 2006

VALORES EN MILLONES DE PESOS

CONCEPTO	VALOR (Millones de Pesos)
Vigencia fiscal Año 2006 Comprendida entre el día 1 del mes 01 y el día 31 del mes 12	
Ingresos Operacionales	68.832
Gastos Operacionales	9.152
Costos de Venta y Operación	38.690
Resultado Operacional	20.990
Ingresos Extraordinarios	2.728
Gastos Extraordinarios	845
Resultado No operacional	1.883
Resultado Neto	22.873

Fuente: Unidad Funcional de Recursos Financieros – Contabilidad

Tabla 32 Estado de Resultados Vigencia 2007

VALORES EN MILLONES DE PESOS

CONCEPTO	VALOR (Millones de Pesos)
Vigencia fiscal Año 2007 Comprendida entre el día 1 del mes 01 y el día 31 del mes 12	
Ingresos Operacionales	69.925
Gastos Operacionales	10.317
Costos de Venta y Operación	45.792
Resultado Operacional	13.816
Ingresos Extraordinarios	3.802
Gastos Extraordinarios	647
Resultado No operacional	3.155
Resultado Neto	16.971

Fuente: Unidad Funcional de Recursos Financieros – Contabilidad

Tabla 33 Estado de Resultados Vigencia 2008 (a Abril 2008)

VALORES EN MILLONES DE PESOS

CONCEPTO	VALOR (Millones de Pesos)
Vigencia fiscal Año 2008 Comprendida entre el día 1 del mes 01 y el día 30 del mes 04	
Ingresos Operacionales	23.098
Gastos Operacionales	3.742
Costos de Venta y Operación	15.735
Resultado Operacional	3.621
Ingresos Extraordinarios	1.591
Gastos Extraordinarios	1.507
Resultado No operacional	84
Resultado Neto	3.705

Fuente: Unidad Funcional de Recursos Financieros – Contabilidad

3.3 Bienes Muebles e Inmuebles

Tabla 34 Bienes Muebles e Inmuebles Vigencia 2005

VALORES EN MILLONES DE PESOS

CONCEPTO	VALOR (Millones de Pesos)
Vigencia fiscal Año 2005 Comprendida entre el día 4 del mes 02 y el día 31 del mes 12	
Terrenos	0
Edificaciones	0
Construcciones en curso	0
Maquinaria y Equipo	529
Equipo de Transporte Tracción y elevación	0
Equipos de Comunicación y Computación	187
Muebles, Enseres y Equipo de oficina	140
Bienes Muebles en Bodega	70
Redes Líneas y Cables	0
Plantas Ductos y Túneles	0
Otros conceptos (depreciaciòn provision)	-131

Fuente: Unidad Funcional de Recursos Financieros – Contabilidad

Tabla 35 Bienes Muebles e Inmuebles Vigencia 2006

VALORES EN MILLONES DE PESOS

CONCEPTO	VALOR (Millones de Pesos)
Vigencia fiscal Año 2006 Comprendida entre el día 1 del mes 01 y el día 31 del mes 12	
Terrenos	5.268
Edificaciones	21.661
Construcciones en curso	0
Maquinaria y Equipo	1.037
Equipo de Transporte Tracción y elevación	59
Equipos de Comunicación y Computación	411
Muebles, Enseres y Equipo de oficina	273
Bienes Muebles en Bodega	14.610
Redes Líneas y Cables	0
Plantas Ductos y Túneles	0
Otros conceptos (depreciaciòn provision)	-449

Fuente: Unidad Funcional de Recursos Financieros – Contabilidad

Tabla 36 Bienes Muebles e Inmuebles Vigencia 2007

VALORES EN MILLONES DE PESOS

CONCEPTO	VALOR (Millones de Pesos)
Vigencia fiscal Año 2007 Comprendida entre el día 1 del mes 01 y el día 31 del mes 12	
Terrenos	5.445
Edificaciones	21.944
Construcciones en curso	0
Maquinaria y Equipo	16.710
Equipo de Transporte Tracción y elevación	78
Equipos de Comunicación y Computación	1.582
Muebles, Enseres y Equipo de oficina	1.069
Bienes Muebles en Bodega	346
Redes Líneas y Cables	0
Plantas Ductos y Túneles	0
Otros conceptos (depreciaciòn provision)	-3.185

Fuente: Unidad Funcional de Recursos Financieros – Contabilidad

Tabla 37 Bienes Muebles e Inmuebles Vigencia 2008 (a Abril 2008)

VALORES EN MILLONES DE PESOS

CONCEPTO	VALOR (Millones de Pesos)
Vigencia fiscal Año 2008 Comprendida entre el día 1 del mes 01 y el día 30 del mes 04	
Terrenos	5.445
Edificaciones	21.944
Construcciones en curso	0
Maquinaria y Equipo	18.011
Equipo de Transporte Tracción y elevación	78
Equipos de Comunicación y Computación	1.709
Muebles, Enseres y Equipo de oficina	1.077
Bienes Muebles en Bodega	460
Redes Líneas y Cables	0
Plantas Ductos y Túneles	0
Otros conceptos (depreciaciòn provision)	-4.047

Fuente: Unidad Funcional de Recursos Financieros – Contabilidad

Se anexa relación de inventarios detallados con corte al 27 de mayo de 2008.

4 PLANTA DE PERSONAL

A continuación se presenta el detalle de la planta de personal de la entidad desde la fecha de inicio de la gestión (4 de febrero de 2005) hasta la fecha de retiro (18 de junio de 2008).

Tabla 38 Resumen Planta de Personal

CONCEPTO	CARGOS DE LA PLANTA	CARGOS PROVISTOS	CARGOS VACANTES
Cargos de libre nombramiento y remoción:			
A la fecha de inicio de la gestión	15	5	10
A la fecha de retiro, Separación del cargo o ratificación.	15	14	1
Variación porcentual a la fecha de inicio de la gestión	67%		
Variación porcentual a la fecha de retiro	7%		
Cargos de Carrera Administrativa:			
A la fecha de inicio de la gestión	2	2	0
A la fecha de retiro, Separación del cargo o ratificación.	2	2	0
Variación porcentual a la fecha de inicio de la gestión	0%		
Variación porcentual a la fecha de retiro	0%		
Cargos en Provisionalidad:			
A la fecha de inicio de la gestión	27	10	17
A la fecha de retiro, Separación del cargo o ratificación.	27	23	1
Variación porcentual a la fecha de inicio de la gestión	63%		
Variación porcentual a la fecha de retiro	4%		

Fuente: UF de Talento Humano

4.1 Personal Administrativo

4.1.1 Nivel Directivo

Tabla 39 Personal Nivel Directivo

NIVEL DIRECTIVO				
No. de Cargos	**CARGO**	**No HORAS**	**ASIGNACIÓN MENSUAL**	**OBSERVACIÓN**
1	Gerente Empresa Social del Estado	8	$ 6.235.685,00	NOMBRADO POR PERIODOS
8	Subgerente	8	$ 4.265.468,00	LNR
	Administrativo y Financiero			
	Servicios de Enfermería - UIS			
	Servicios Mujer y la Infancia - UIS			
	Serv. Ambulatorios y Apoyo Terapéutico - UIS			
	Médicas - UIS			
	Servicios de Apoyo Diagnóstico - UIS			
	Servicios Quirúrgicos - UIS			
	Servicios Alto Costo - UIS			

Fuente: UF de Talento Humano

4.1.2 Nivel Asesor

Tabla 40 Personal Nivel Asesor

NIVEL ASESOR				
No. de Cargos	**CARGO**	**No HORAS**	**ASIGNACIÓN MENSUAL**	**OBSERVACIÓN**
4	Jefe de Oficina Asesora	8	$ 3.047.568,00	LNR
	Jurídica			
	Calidad			
	Desarrollo Institucional			
	Control Interno			

Fuente: UF de Talento Humano

4.1.3 Nivel Profesional

Tabla 41 Personal Nivel Profesional

NIVEL PROFESIONAL				
No. de Cargos	**CARGO**	**No HORAS**	**ASIGNACIÓN MENSUAL**	**OBSERVACIÓN**
4	Profesional Especializado	8	$ 2.002.618,00	CONCURSO CNSC
	UF Recursos Físicos y Servicios Básicos			
	UF Recursos Financieros			
	UF Apoyo tecnológico y de información			
	UF Talento Humano			
3	Profesional Universitario	8	$ 1.848.359,00	CONCURSO CNSC
	Contador			CARRERA ADMINISTRATIVA
	Costos			CONCURSO CNSC
	Interventoría administrativa			
1	Profesional Universitario área salud	8	$ 2.554.551,00	CONCURSO CNSC
	Interventoría Médica			
1	Profesional Universitario área salud	8	$ 2.143.084,00	CONCURSO CNSC
	Enfermería			
15	*Profesional Universitario*	8	$ 1.616.631,00	CONCURSO CNSC
	Control Interno			
	Control Interno			
	Farmacia			
	Mantenimiento			
	Servicios Básicos			
	Nutrición y Dietética			
	Apoyo Tecnológico y de Información			
	Estadística			
	Presupuesto			
	Facturación- Admisiones			
	Cartera			
	SIAU			
	Almacén e Inventarios			LNR
	Control Interno Disciplinario			
	Tesorería			

Fuente: UF de Talento Humano

4.1.4 Nivel Técnico

Tabla 42 Personal Nivel Técnico

NIVEL TÉCNICO				
No. de Cargos	**CARGO**	**No HORAS**	**ASIGNACIÓN MENSUAL**	**OBSERVACIÓN**
1	Técnico (Soporte Red Informática)	8	$ 1.056.523,00	CONCURSO CNSC

Fuente: UF de Talento Humano

4.2 Personal Asistencial

4.2.1 Nivel Profesional

Tabla 43 Personal Nivel Profesional

PERSONAL ASISTENCIAL				
NIVEL PROFESIONAL				
No. de Cargos	**CARGO**	**No HORAS**	**ASIGNACIÓN MENSUAL**	**OBSERVACIÓN**
1	Profesional Especializado Área Salud	8	$ 2.686.933,00	CONCURSO CNSC
	Banco de Sangre			
1	Profesional Universitario área salud	8	$ 2.143.084,00	CARRERA ADMINISTRATIVA
	Laboratorio clínico			
5	Médicos Especialistas	8	$ 3.571.243,00	CONCURSO CNSC
	Cuidados Intensivos Adultos			
	Cuidados Intensivos Pediátricas			
	Cirujano Plástico			
	Oncologia			CONCURSO CNSC (Vacante)
	Infectología			CONCURSO CNSC

Fuente: UF de Talento Humano

4.3 Honorarios

Tabla 44 Honorarios

No. CARGOS	CARGO	VALOR	OBSERVACIONES
9	JUNTA DIRECTIVA	$ 216.850,00	Valor cancelado Miembro de la Junta Directiva por cada reunion asistida. Los Funcionarios Públicos no recibiran remuneración económica
1	REVISORIA FISCAL	$ 4.337.000,00	Valor mensual
2	ABOGADOS EXTERNOS	$ 5.846.000,00	
	PROGRAMA HOSPITAL VERDE	$ 10.000.000,00	Valor Anual

Fuente: UF de Talento Humano

5 PROGRAMAS, ESTUDIOS Y PROYECTOS

Tabla 45 Programas Vigencia 2005

DENOMINACIÒN	DESCRIPCIÒN	ESTADO		VALOR ASIGNADO EN MILLONES DE PESOS	VIGENCIA
		EJECUTADO	EN PROCESO		
CUATRO NUEVOS CUBÍCULOS DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS	Dotaciòn de nuevos cubículos para atender a un mayor número de personas que requieren de procesos de recuperación más especializada, Además de estos cubículos, se reforzó el área quirúrgica con la instalación de cinco monitores de signos vitales multiparámetro de capnografía, equipos de calentamiento de fluidos y de infusión.	X		710	2005
EMERGENCIAS Y DESASTRES	Fortalecer los planes hospitalarios de emergencias de la Red Pùblica del Departamento para prestar mejor servicio a la comunidad màs necesitada y preparar a la comunidad y sus habitantes para una respuesta màs efectiva	X		120	2005
HOTELERÍA HOSPITALARIA DEL PISO OCTAVO	adecuación y amoblamiento de toda el área del piso octavo de la Institución para ponerla al servicio de la comunidad	X		121	2005
NUEVOS COMEDORES PARA MÉDICOS INTERNOS Y RESIDENTES	El Piso 12 del Hospital Universitario de Santander fue habilitado para brindar el servicio de comedor a los 179 Médicos internos y residentes de la Institución. En esta oportunidad, se adelantaron labores de pintura, se adecuó la cocina para la elaboración de los alimentos, se ubicaron mesas y sillas; se instalaron cortinas y un televisor destinado al esparcimiento de los médicos. Adicionalmente se espera la disposición de una mesa de ping-pong que permita el sano esparcimiento de los galenos que prestan sus servicios en el Hospital.	X		40	2005
ÁREA ADMINISTRATIVA DE URGENCIAS	Compra de domos para probelmas sollares	X		30	2005
VEHÍCULO PARA EL TRASLADO DE PACIENTES A SU CASA, SE INICIA EL “HUS EN SU HOGAR”.	Vehìculo Donado por la DIAN	X			2005

Fuente: Oficina Desarrollo Institucional

Tabla 46 Programas Vigencia 2006

DENOMINACIÒN	DESCRIPCIÒN	ESTADO		VALOR ASIGNADO EN MILLONES DE PESOS	VIGENCIA
		EJECUTADO	EN PROCESO		
UNIDAD DE MEDICINA MATERNO FETAL Y NEONATAL “REINALDO MORA RESTREPO”.	Ofrecer cuidado integral a la gestante y al recien nacido de alto riesgo Esta Unidad cuenta con: • Consultorios especializados ubicados en el área de Consulta Externa, para control prenatal de alto riesgo. • Hospitalización • Unidad de Cuidados Intermedios ubicada en la Sala de Partos del área Quirúrgica. • Sala de Procedimientos con servicio de ecografía de alto nivel, amniocentesis y cordocentesis, entre otros procedimientos. En estas áreas se brindan los servicios de Consulta preconcepcional, Asesoría Genética, Consulta e Interconsulta de gestantes de alto riesgo; Detección precoz de anamolías fetales, Atención del parto de Alto Riesgo y Atención del recién nacido de Alto Riesgo.	X		204	2006
Adecuaciòn de una Unidad de Cirugìa de mìnimo acceso	mejorar la calidad de vida en la prestaciòn de los servicios	X		262	2006
Dotaciòn de equipos para el servicio de urgencias adultos	Dotar al servicio de urgencias del Hospital Universitario de Santander de los equipos necesarios para la atenciòn de pacientes del àrea de influencia	X		282	2006

Fuente: Oficina Desarrollo Institucional

Tabla 47 Programas Vigencia 2007

DENOMINACIÒN	DESCRIPCIÒN	ESTADO		VALOR ASIGNADO EN MILLONES DE PESOS	VIGENCIA
		EJECUTADO	EN PROCESO		
Adecuaciòn fìsica area de cirugìa plàstica y quemados piso 7 de la ESE HUS	Conformar el centro de referencia de alta y media complejidad para pacientes quemados del àrea de influencia del HUS	X		674	2007
Fuente Cobalto		X		180	2007
Reorganizaciòn espacial y funcional cuarto piso àrea de pediatrìa	reorganizaciòn espacial y funcional del cuatro piso del HUS para el fucnionamiento del àrea de pediatrìa	X		200	2007
Sistematizaciòn de la ESE HUS	Sistematizar el Hospital Universitario de Santander con un proyecto que ofrezca soluciòn al manejo interactivo de datos y manejo de historia clìnica		X	1507	2007
Cuarto frio de la Morgue	Adecuaciòn del àrea de conservaciòn de pacientes en la Morgue La adecuación de este cuarto frió cuenta con tecnología de punta que permite el control de infecciones y el manejo de una temperatura ideal, que evita el congelamiento del cadáver y por tanto impide que éste pierda sus capacidades físicas. De la misma forma esta construcción e instalación de equipos contribuye al bienestar del trabajador.	X		148	2007
MOBILIARIO INTELIGENTE	Con una inversión cercana a los 160 millones de pesos, el Hospital Universitario de Santander dota a la Farmacia de un mobiliario inteligente, el cual le permite almacenar y organizar de manera técnica medicamentos y dispositivos médicos	X		160	2007

Fuente: Oficina Desarrollo Institucional

Tabla 48 Programas Vigencia 2007

DENOMINACIÒN	DESCRIPCIÒN	ESTADO		VALOR ASIGNADO EN MILLONES DE PESOS	VIGENCIA
		EJECUTADO	EN PROCESO		
Adecuaciòn de Centro de Referencia para la Atenciòn de vìctimas de Minas Antipersonal	Atenciòn integral de victimas de MAP / MUSE	X		615	2008

Fuente: Oficina Desarrollo Institucional

6 OBRAS PÚBLICAS

Tabla 49 Resumen Obras Ejecutadas

OBJETO DE LA OBRA PUBLICA	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL INTERVENTOR	ESTADO		VALOR EJECUTADO (Miles de pesos)	OBSERVACIONES
			EJECUTADO (Marque con una x)	En proceso marque con una x		
Adecuacion y mejoramiento de pisos 2-4-5-6 y 7	CONSORCIO VALCO VC		X		$ 89.846	Ejecutado en el año 2005
Adecuacion Unidad de Quemados	INGERCONSTRUC-CIONES		X		$ 59.980	Ejecutado en el año 2005
Impermeabilizacion placa techo piso 12	CONSORCIO VALCO		X		$ 40.000	Ejecutado en el año 2005
Adecuacion divisiones y muebles modilares	COMERCIALIZADO-RA Y DISTRIBUIDORA PLATA		X		$ 31.981	EJecutado en el año 2006
Adecuacion unidad de medicina interna	JOHANN JAIR PEREZ		X		$ 55.063	Ejecutado en el año 2006
Mantenimiento oficina Juridica, hall ascensores y hall noveno piso	Constructura VC		X		$ 90.000	Ejecutado en el año 2006
Diseño central de urgencias, unidad de quemados , uci adultos	CONSORCIO DISEÑO CENTRAL DE URGENCIAS			X	$ 98.000	Contrato en ejecución
Diseño Parqueaderos	CONSORCIO DISEÑO CENTRAL DE URGENCIAS			x	$ 46.654	Adiicon al contrato diseño central de urgencias, En el momento se encuentra suspendido dicho contrato

Fuente: Unidad Funcional de Recursos Físicos

Tabla 50 Resumen Obras Ejecutadas

OBJETO DE LA OBRA PUBLICA	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL INTERVENTOR	ESTADO		VALOR EJECUTADO (Miles de pesos)	OBSERVACIONES
			EJECUTADO (Marque con una x)	En proceso marque con una x		
Estudios de vulnerabilidad Est,	CONSORCIO M Y O		x		$ 250.000	Ejecutado en el año 2006
Sistemas de evacuacion	Adicion No 1		x		$ 37.800	Ejecutado en el año 2006
Afectacion de areas	Adicion No2		x		$ 65.520	Ejecutado en el año 2006
Interventoria de estudios de vulnerabilidad	ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS No 045	Ing. Luis Eduardo Altahona	X		$ 20.000	Ejecutado en el año 2006
	Adicion No 1		x		$ 3.000	ejecutado en el año 2006
	Adicion No 2		x		$ 5.200	ejecutado en el año 2006
Adecuación 4 piso	Ing. JERSON GOMEZ FLOREZ		X		$ 200.060	Ejecutado en el año 2007
	Adicion No 1		x		$ 73.006	ejecutado en el año 2007
Interventoria diseño Central de urgencias	ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS No 058	Ing. PEDRO MAURICIO BELTRAN	X		$ 16.000	Ejecutado en el año 2007
Interventoria CONSTRUCCION PABELLON DE MINAS ANTIPERSONAS	ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS No 078	Ing PEDRO MAURICIO BELTRAN	x		$ 25.000	Ejecutado en el año 2007
Cuarto frio de la morgue	COOPOWER LTDA				$ 148.171	Ejecutado en el año 2007
Adecuación arquitectonica oncologia	CONSORCIO CONSTRUCON (CESION) JOHAN JAIR PEREZ GARCIA		X		$ 71.274	Ejecutado en el año 2007
Adecuación de Urgencias	CONSORCIO ARQUIHUS		X		$ 129.302	Ejecutado en el año 2007
Adecuación minas antipersona	CONSORCIO VALCO MINAS		X		$ 323.984	Ejecutado en el año 2007
Adecuación Arquitectonica para la preinstalación del tomografo	CONSORCIO VALCO MINAS			X	$ 54.986	28 DE ABRIL 2008
Interventoria Adecuación de minas	Orden de prestacion de servicios No 078/07	PEDRO BELTRAN (CESION) NORBERTO SOTO TORRES	X		$ 25.000	Ejecutado en el año 2007

Fuente: Unidad Funcional de Recursos Físicos

7 EJECUCIONES PRESUPUESTALES

7.1 Ingresos

Tabla 51 Ejecución Ingresos Vigencia 2005

VALORES EN MILES DE PESOS

CONCEPTO DEL INGRESO	VALOR PRESUPUESTADO (Millones de pesos)	VALOR RECAUDADO (Millones de pesos)	PORCENTAJE DE RECUADO
VIGENCIA FISCAL 2005	FEBRERO 4 DE 2005 A DICIEMBRE 31 DE 2005		
Aportes de la Naciòn	80.000	64.000	80,00%
Recursos Propios	31.576.599	28.087.531	88,95%
Otros Conceptos	5.989.372	5.378.776	89,81%
TOTAL	**37.645.970**	**33.530.307**	

Fuente: Unidad Funcional de Recursos Financieros – Presupuesto

Tabla 52 Ejecución Ingresos Vigencia 2006

VALORES EN MILES DE PESOS

CONCEPTO DEL INGRESO	VALOR PRESUPUESTADO (Millones de pesos)	VALOR RECAUDADO (Millones de pesos)	PORCENTAJE DE RECUADO
VIGENCIA FISCAL 2006	ENERO 1 DE 2006 A DICIEMBRE 31 DE 2006		
Aportes de la Naciòn	189.985	189.985	100,00%
Recursos Propios	40.882.874	36.719.533	89,82%
Otros Conceptos	16.829.434	14.724.706	87,49%
TOTAL	**57.902.293**	**51.634.224**	

Fuente: Unidad Funcional de Recursos Financieros – Presupuesto

Tabla 53 Ejecución Ingresos Vigencia 2007

VALORES EN MILES DE PESOS

CONCEPTO DEL INGRESO	VALOR PRESUPUESTADO (Millones de pesos)	VALOR RECAUDADO (Millones de pesos)	PORCENTAJE DE RECUADO
VIGENCIA FISCAL 2007	ENERO 1 DE 2007 A DICIEMBRE 31 DE 2007		
Aportes de la Naciòn	200.060	200.060	100,00%
Recursos Propios	43.835.483	40.948.536	93,41%
Otros Conceptos	31.081.363	29.922.856	96,27%
TOTAL	**75.116.906**	**71.071.452**	

Fuente: Unidad Funcional de Recursos Financieros – Presupuesto

Tabla 54 Ejecución Ingresos Vigencia 2008 (a Mayo 27 de 2008)

VALORES EN MILES DE PESOS

CONCEPTO DEL INGRESO	VALOR PRESUPUESTADO	VALOR RECAUDADO	PORCENTAJE DE RECUADO
VIGENCIA FISCAL 2008	ENERO 1 DE 2008 A MAYO 27 DE 2008		
Aportes de la Naciòn	0	0	
Recursos Propios	48.145.626	4.629.010	9,61%
Otros Conceptos	38.758.958	19.402.453	50,06%
TOTAL	**86.904.584**	**24.031.463**	

Fuente: Unidad Funcional de Recursos Financieros – Presupuesto

7.2 Gastos

Tabla 55 Ejecución Gastos Vigencia 2005

VALORES EN MILES DE PESOS

CONCEPTO	VALOR PRESUPUESTADO (Millones de pesos)	VALOR EJECUTADO (Millones de pesos)	PORCENTAJE DE EJECUCION
VIGENCIA FISCAL 2005	FEBRERO 4 DE 2005 A DICIEMBRE 31 DE 2005		
Funcionamiento	36.309.168	35.763.733	98,50%
Inversiòn	1.336.803	1.010.097	75,56%
Otros Conceptos	0	0	
TOTAL	**37.645.970**	**36.773.830**	

Fuente: Unidad Funcional de Recursos Financieros – Presupuesto

Tabla 56 Ejecución Gastos Vigencia 2006

VALORES EN MILES DE PESOS

CONCEPTO	VALOR PRESUPUESTADO (Millones de pesos)	VALOR EJECUTADO (Millones de pesos)	PORCENTAJE DE EJECUCION
VIGENCIA FISCAL 2006	ENERO 1 DE 2006 A DICIEMBRE 31 DE 2006		
Funcionamiento	48.911.947	47.810.994	97,75%
Inversiòn	8.990.346	2.886.760	32,11%
Otros Conceptos	0	0	
TOTAL	**57.902.293**	**50.697.754**	

Fuente: Unidad Funcional de Recursos Financieros – Presupuesto

Tabla 57 Ejecución Gastos Vigencia 2007

VALORES EN MILES DE PESOS

CONCEPTO	VALOR PRESUPUESTADO (Millones de pesos)	VALOR EJECUTADO (Millones de pesos)	PORCENTAJE DE EJECUCION
VIGENCIA FISCAL 2007	ENERO 1 DE 2007 A DICIEMBRE 31 DE 2007		
Funcionamiento	55.417.316	52.218.275	94,23%
Inversiòn	19.699.590	9.074.241	46,06%
Otros Conceptos	0	0	
TOTAL	**75.116.906**	**61.292.516**	

Fuente: Unidad Funcional de Recursos Financieros – Presupuesto

Tabla 58 Ejecución Gastos Vigencia 2008 (a Mayo 27 de 2008)

VALORES EN MILES DE PESOS

CONCEPTO	VALOR PRESUPUESTADO	VALOR EJECUTADO	PORCENTAJE DE EJECUCION
VIGENCIA FISCAL 2008	ENERO 1 DE 200 A MAYO 27 DE 2008		
Funcionamiento	56.871.351	31.746.566	55,82%
Inversiòn	30.033.233	433.323	1,44%
Otros Conceptos	0	0	
TOTAL	**86.904.584**	**32.179.889**	

Unidad Funcional de Recursos Financieros – Presupuesto

8 CONTRATACION

Tabla 59 Informe de Contratación Vigencia 2005

VALORES EN MILES DE PESOS

MODALIDAD DE CONTRATACION	OBJETOS CONTRACTUALES	No. CONTRATOS EN PROCESO	No. DE CONTRATOS EJECUTADOS	VALOR TOTAL
DIRECTA	PRESTACION DE SERVICIOS		258	$ 14.641.119
	MANTENIMIENTO		3	$ 106.883
	SUMINISTROS		28	$ 1.609.539
	APOYO TECNOLOGICO Y/O COMODATO	5		$ 0
LICITACIONES, CONVOCATORIAS Y/O INVITACION PUBLICA	PRESTACION DE SERVICIOS		5	$ 835.118
	SUMINISTROS		28	$ 1.579.663
				$ 18.772.322

Fuente: Oficina Jurídica

Tabla 60 Informe de Contratación Vigencia 2006

VALORES EN MILES DE PESOS

MODALIDAD DE CONTRATACION	OBJETOS CONTRACTUALES	No. CONTRATOS EN PROCESO	No. DE CONTRATOS EJECUTADOS	VALOR TOTAL
DIRECTA	PRESTACION DE SERVICIOS		159	$ 8.083.598
	MANTENIMIENTO		2	$ 87.043
	SUMINISTROS		30	$ 2.132.626
	APOYO TECNOLOGICO Y/O COMODATO	2		$ 0
LICITACIONES, CONVOCATORIAS Y/O INVITACION PUBLICA	PRESTACION DE SERVICIOS		85	$ 14.014.523
	APOYO TECNOLOGICO Y/O COMODATO	1	2	$ 0
	SUMINISTROS		123	$ 7.779.232
				$ 32.097.022

Fuente: Oficina Jurídica

Tabla 61 Informe de Contratación Vigencia 2007

VALORES EN MILES DE PESOS

MODALIDAD DE CONTRATACION	OBJETOS CONTRACTUALES	No. CONTRATOS EN PROCESO	No. DE CONTRATOS EJECUTADOS	VALOR TOTAL
DIRECTA	PRESTACION DE SERVICIOS		78	$ 1.599.572
	SUMINISTROS		20	$ 1.069.136
LICITACIONES, CONVOCATORIAS Y/O INVITACION PUBLICA	PRESTACION DE SERVICIOS		104	$ 22.831.477
	APOYO TECNOLOGICO Y/O COMODATO	5		$ 0
	MANTENIMIENTO		2	$ 447.849
	SUMINISTROS		78	$ 15.857.038
				$ 41.805.072

Fuente: Oficina Jurídica

Tabla 62 Informe de Contratación Vigencia 2008 (a Mayo 27)

VALORES EN MILES DE PESOS

MODALIDAD DE CONTRATACION	OBJETOS CONTRACTUALES	No. CONTRATOS EN PROCESO	No. DE CONTRATOS EJECUTADOS	VALOR TOTAL
DIRECTA	PRESTACION DE SERVICIOS	65		$ 2.170.978
	MANTENIMIENTO	3		$ 556.275
	OBRA	1		$ 88.870
	SUMINISTROS	13		$ 1.733.526
LICITACIONES, CONVOCATORIAS Y/O INVITACION PUBLICA	PRESTACION DE SERVICIOS	86		$ 11.422.966
	APOYO TECNOLOGICO Y/O COMODATO	1		$ 0
	OBRA	2		$ 89.420
	SUMINISTROS	58		$ 7.150.562
				$ 23.212.597

Fuente: Oficina Jurídica

9 REGLAMENTOS Y MANUALES

Tabla 63 Informe Reglamentos y Manuales

DENOMINACIÓN DEL REGLAMENTO Y/O MANUALES	DESCRIPCIÓN	MECANISMO DE ADOPCIÓN Y VIGENCIA	No. DE ACTO ADMINISTRATIVO DE ADOPCIÓN	FECHA DE ADOPCIÓN O VIGENCIA
Manual Específico de Funciones y de Competencias Laborales	Por el cual se aprueba el Plan de Cargos y el Manual Específico de Funciones y de Competencias Laborales de la Empresa Social del Estado Hospital Universitario de Santander	Acuerdo de Junta Directiva	009	Mayo 05 de 2006
Reglamento Interno de Trabajo	Por el cual se adopta el Reglamento Interno de Trabajo para Empresa Social del Estado Hospital Universitario de Santander	Acuerdo de Junta Directiva	007	Abril 28 de 2006
Comite de Gerencia	Por la cual se adopta el comite de Gerencia del HUS	Acuerdo de Junta Directiva	013	Mayo 26 de 2006
Comité de farmacia	Por el cual se crea el comité de farmacia y terapéutica de la ESE HUS	Resolución	044	febrero 21 de 2005
Comité hospitalario y reglamento.	Por medio de la cual se crea un comité hospitalario de la ESE HUS y se adopta un reglamento	Resolución	053	Marzo 01 de 2005
Comité de vigilancia epidemiológica	Por medio de la cual se crea un comité de vigilancia epidemiológica de la ESE HUS.	Resolución	054	Marzo 01 de 2005
Comité de mortalidad materna y perinatal	Por medio de la cual se crea un comité de mortalidad materna y perinatal de la ESE HUS.	Resolución	055	Marzo 01 de 2005
Comité de evaluación de propuestas de convocatorias públicas	Por medio de la cual se crea un comité de evaluación de convocatorias públicas de la ESE HUS.	Resolución	056	Marzo 01 de 2005
Comité técnico operativo de emergencias	Por medio de la cual se crea un comité técnico operativo de emergencias de la ESE HUS.	Resolución	063	Marzo 11 de 2005
Comité de conciliación	Por medio de la cual se modifica la resolución 383 del 6 de octubre del 2006 por la cual se crea el comité de conciliación de	Resolución	029	Enero 27 de 2007
Comité de estadísticas	Por medio de la cual se crea un comité de estadísticas vitales de la ESE HUS.	Resolución	069	Febrero 19 de 2007
Comité coordinador de control interno y su reglamento	Por medio de la cual se crea un comité coordinador de control interno y se adopta su reglamento de la ESE HUS.	Resolución	071	Abril 06 de 2005
Comité de infecciones intrahospitalarias	Por medio de la cual se crea un comité de infecciones intrahospitalarias de la ESE HUS.	Resolución	076	Abril 08 de 2005
Comité residuos hospitalarios y similares	Por medio de la cual se crea un comité residuos hospitalarios y similares de la ESE HUS.	Resolución	077	Abril 08 de 2005
Comité de compras	Por medio de la cual se crea un comité de compras de la ESE HUS.	Resolución	0106	Mayo 20 de 2005
Comité de liquidación de contratos de prestación de servicios de salud	Por medio de la cual se crea y conforma el comité de liquidación de contratos de prestación de servicios de salud de la ESE HUS.	Resolución	0134	Junio 22 de 2005
Comité de historias clínicas	Por medio de la cual se crea y conforma el comité de historias clínicas de servicios de salud de la ESE HUS.	Resolución	0143	Julio 01 de 2005
Comité de conciliación	Por medio de la cual se modifica la resolución 383 del 6 de octubre del 2006 por la cual se crea el comité de conciliación de la ESE HUS	Resolución	0233	Junio 27 de 2007
Comité de transfusión sanguínea del banco metropolitano de sangre	Por medio de la cual se crea y conforma el comité de transfusión sanguínea del banco metropolitano de sangre de la ESE HUS.	Resolución	0154	Julio 08 de 2005
Comité de ética hospitalaria	Por medio de la cual se crea y conforma el comité de ética hospitalaria de la ESE HUS.	Resolución	0155	Julio 08 de 2005
Comité de buen gobierno y comité de ética	Por medio de la cual se crea y conforma el comité de buen gobierno y comité de ética de la ESE HUS.	Resolución	0299	Agosto 15 de 2007
Manual de transfusión sanguínea del Banco Metropolitano de sangre	Por el cual se adopta el manual de transfusión sanguínea del Banco Metropolitano de sangre de la ESE HUS	Resolución	057	Marzo 06 de 2006
Comité de atención de la violencia sexual e intrafamiliar niños niñas y mujeres	Por medio de la cual se crea y conforma el comité de atención de la violencia sexual e intrafamiliar niños niñas y mujeres en la ESE HUS.	Resolución	0275	Octubre 20 de 2005
Manual para el manejo administrativo de los bienes planta y equipo	Por el cual se adopta el manual para el manejo administrativo de los bienes planta y equipo de la ESE HUS	Resolución	0284	Octubre 24 de 2005
Comité de control interno contable	Por medio de la cual se crea conforma el comité de control interno contable de la ESE HUS.	Resolución	0553	Diciembre 31 de 2007
Comité de conciliación	Por medio de la cual se crea conforma el comité de conciliación de la ESE HUS.	Resolución	0383	Octubre 06 de 2006

Fuente: Oficina de calidad

10 CONCEPTO GENERAL

El Decreto 0025 del 4 de Febrero de 2005 emanado de la Gobernación de Santander, creó la **ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER** y para su funcionamiento se realizaron las gestiones que permitieron de manera oportuna prestar los servicios de salud, así:

-Diseño e implantación de la plataforma jurídica dentro del marco legal que regula a las entidades prestadoras de servicios de salud.

-Nombramiento del personal y contratación de personal complementario bajo la modalidad de prestación de servicios.

-Desarrollo de la planeación institucional.

-Obtención de la confianza de los diferentes proveedores y de los usuarios en el Hospital.

-Seguimiento a la rentabilidad financiera y rentabilidad social.

Mi gestión a través de la Gerencia, se enfocó a potencializar los conceptos empresariales modernos de eficiencia, eficacia y efectividad, logrando así obtener con corte al 27 de Mayo de 2008 recursos disponibles para inversión por la suma de $15.309.761.003, estos como resultado de los excedentes en caja producto de los recaudos de vigencias fiscales anteriores, y al día de hoy $15.973.100.686; adicionalmente existen saldos en caja y bancos con corte a mayo 27 de 2008, por valor de $22.878.487.000, los primeros tienen destinación específica para proyectos de inversión, según lo establecido en el Decreto Departamental No. 00025 de Febrero de 2005. Esta inversión ha permitido cumplir con los objetivos institucionales para poder ofrecer un servicio con calidad y alta tecnología. De lo cual muy respetuosamente sugiero priorizar el reforzamiento estructural de la planta física del hospital, inversión en banco de sangre, acreditación institucional y sistema de unidosis.

A continuación me permito puntualizar:

La Gerencia a través de la oficina de Desarrollo Institucional está trabajando en el Plan de Desarrollo, del cual se han presentado varios avances a la comisión de planeación y se ha enviado por escrito a la Junta Directiva, estando a la fecha pendiente su aprobación.

Dentro de este Plan de Desarrollo se encuentra establecida la necesidad del reforzamiento del Hospital una vez determinada la vulnerabilidad sísmica estructural de las actuales instalaciones donde opera la **ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER**.

Se conservó el compromiso de ser campo natural de prácticas para los estudiantes de la Universidad Industrial de Santander, lo cual quedó plasmado en el Acuerdo Marco de cooperación celebrado entre las dos entidades y la Gobernación de Santander; adicionalmente se suscribieron otros convenios con diferentes entidades educativas, encontrándose vigentes los convenios suscritos con: Eforsalud, UDES, UCC, UMB, Universidad Santo Tomás, UniSangil, Unidades Tecnológicas de Santander, Unipamplona,y Universidad de Antioquia.

Es importante resaltar el contrato de empréstito celebrado el 29 de Diciembre de 2004 entre la Nación y el Departamento de Santander donde se estableció que la Nación podrá condonar la deuda al Departamento de Santander una vez tenga el cumplimiento de los compromisos y metas establecidas en la Matriz de Condonabilidad, la ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER debe presentar en los términos exigidos por el Ministerio de la Protección Social la situación de la entidad tanto asistencial como financiera para la respectiva evaluación. A la fecha se ha presentado el informe con corte 31 de Diciembre de 2007 que refleja la situación del Hospital y estamos en espera de que el Ministerio de la Protección Social fije la fecha para la sustentación de la vigencia 2007 y emita su concepto y evaluación. Con respecto a las vigencias 2005 y 2006 esta evaluación fue positiva.

En cuanto a la Rendición de Cuentas a las entidades de Control, se presentó en las fechas y cortes que se detallan a continuación:

ENTIDAD	Fecha ultimo informe
Contaduría General de la Nación	31/03/2008
Superintendencia Nacional de Salud	31/03/2008
Ministerio de la Protección Social	31/03/2008
Contraloría General de la República	31/03/2008
Contraloría Departamental Santander	30/04/2008

La cuenta del 2005 fue fenecida por parte de la Contraloría Departamental, se elaboró plan de mejoramiento por hallazgos administrativos el cual ha sido cumplido en un 100%. Con relación a la vigencia 2006 la cuenta no ha sido fenecida, por lo cual se solicitó el fenecimiento teniendo en cuenta que no se aceptaron por parte de la ESE HUS los hallazgos establecidos, oficio que ha la fecha no ha sido respondido

por la Contraloría Departamental; En cuanto a la vigencia 2007 nos fue entregado el informe preliminar, se le hicieron objeciones y está pendiente la respuesta por parte de dicha entidad. Está pendiente por aprobar por parte de la Junta Directiva lo siguiente: 1. Estatutos Internos, según el artículo 11 del Decreto 1876 de Agosto 03 de 1994, artículo 11, numeral 1, para lo cual Los proyectos de acuerdo ya fueron trabajados con la comisión de reglamentación de Junta Directiva y fueron enviados a todos los Integrantes de la misma.

2. Ajuste y modificación a la estructura orgánica y al Manual Específico de Funciones, según cumplimiento de la normatividad dispuesta en el Decreto 2200 de junio 28 de 2005 y Resolución 1403 de mayo 14 de 2007 para el Servicio Farmacéutico.

3. Actualización del Manual de Contratación.

4. Aprobar el plan de inversiones para la vigencia 2008, con recursos provenientes de los excedentes financieros, según lo contemplado en el Artículo 22 del Decreto 0025 de febrero 04 de 2005 por medio del cual fue creada la Empresa Social del Estado Hospital Universitario de Santander.

5. Establecer el proceso para el cumplimiento del Decreto 4110 de diciembre 09 de 2004 y ley 872 de 2003, que estipulan el cumplimiento de la norma técnica de calidad GP-1000-2004.

Hoy puedo decir que el proceso de planeación estratégica iniciado a mediados del año 2005 ha generado cultura, disciplina, alineación e integración con la Misión y Visión del Hospital, pero como todo proceso necesita del mejoramiento continuo para seguir obteniendo resultados positivos y prestar los servicios de salud a la población pobre y vulnerable con responsabilidad social.

QUIEN ENTREGA,

MARTIN BERNARDO MEJIA CARREÑO

QUIEN RECIBE,

LUIS ALBERTO HERNANDEZ JARUFFE

JEFE OFICINA DE CONTROL INTERNO,

VICTOR MANUEL OSPINA CADAVID

TESTIGO 1,

TESTIGO 2,